

年 月 日

下関市高年齢者等就業支援団体変更届

下 関 市 長 様

(申請者) 〒 ー
所在地 下関市
団体名
代表者 職・氏名
電話番号



平成 年 月 日付け下 第 号で認定を受けた下関市高年齢者等就業支援団体の認定について、下記のとおり変更しますので下関市高年齢者等就業支援団体認定事務に関する基準第7条の規定により、変更届を提出します。

記

変 更 年 月 日	
変 更 の 内 容	
変 更 理 由	