様式第３号（第６条関係）

事業者登録変更届

(宜野湾市障害者就労支援推進事業)

令和　　年　　月　　日

宜野湾市障がい福祉課長　殿

所　在　地

法　人　名

代表者氏名

宜野湾市障害者就労支援推進事業の事業者登録について、下記の事項に変更がありましたので届出します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | | | |
| 変更年月日 | 令和　　年　　月　　日 | | | |
| 変　更　事　項 | | | | |
| 新 | | | 旧 | |
|  | | |  | |
| 連絡先  （担当者） | 役 職 |  | 氏 名 |  |
| 電　話 |  | | FAX |  |
| E-mail |  | | | |