

第3号様式（第4条関係）

年 月 日

名称等変更届出書

瀬戸内町長 殿

特定居住支援法人の名称又は商号  
代表者氏名

瀬戸内町特定居住支援法人の指定等に関する事務取扱要綱第4条第1項の規定により届出いたします。

変更予定年月日	年 月 日	
変更する事項	<input type="checkbox"/> 法人の名称又は商号 <input type="checkbox"/> 法人の住所 <input type="checkbox"/> 法人の事務所又は営業所の所在地	
変更の内容	変更前	
	変更後	
変更の理由		

※該当する□にレ点を記入してください。