様式７

記　載　事　項　変　更　届

　　　　　　　年　　月　　日

　　会津若松市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　会津若松市北会津保健センター並びに会津若松市北会津デイサービスセンターの指定管理者申請書類について、記載事項を下記のとおり変更したので届け出ます。

記

（注）１　変更事項については、記以下に「変更事項」、「変更前・変更後」、「変更年

　　　　月日」について記載してください。

　　　２　変更内容を証明できる書類を添付してください。

　　　３　人名変更の場合は，フリガナを記入してください。