

様式 9

施設等異動報告書

2000年9月1日

一般社団法人
埼玉県社会福祉事業共助会理事長 殿

作成日を記入
ください。

施設代表者印を押印
ください。

変更後の代表
者・所在地等を
記入ください。

施設・団体番号 0950
 施設・団体名 埼玉県
 代表者 白岡次朗
 所在地 さいたま市浦和区針ヶ谷
 4-2-65
 電話番号 048(831)7547
 F A X 048(822)2888

印

変更箇所のみ記入
ください。

下記のとおり異動があったので報告します。

種類	異動前	異動後
施設の種類		
代表者	浦和 一郎	白岡 次朗
所在地	〒 ー	〒 ー
異動年月日	2000年 9月 1日	理由 代表者交代

共助会受付印