様式第７号（第５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　福島県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　法人の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　職・氏名　　　　　　　　　実印

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

福島県高年齢者の就業支援団体変更届出書

年　月　日付け商第　　　号で認定を受けた役務の提供に関する福島県高年齢者等の就業支援団体について、下記のとおり変更しますので、「福島県高年齢者等の就業支援団体に関する認定実施要領」第５条第１項により提出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 変更年月日 |  |
| 変更事項 | 変更前 | 変更後 |
| 認定事業者の名称 |  |  |
| 認定事業者の所在地 |  |  |
| 認定事業者の代表者名 |  |  |
| 電話番号 |  |  |
| ファックス番号 |  |  |
| 第２条に掲げる基準 | 【該当する条項：第　項第　　号】 |  |

（注）変更事項が分かる書類を添付してください。