令和　　年　　月　　日

千葉市療育センター　様

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者氏名 | ふりがな氏 名 |
| 連絡先電話番号  |  | (自宅・勤務先・携帯) |
| 登録番号  | 第 　　　　　　　号 |
| 団体名 |  |

千葉市障害者福祉バスたいよう号登録事項変更届

千葉市障害者福祉バスたいよう号の登録事項の変更を届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録事項 | 変更前 | 変更後 |
| １．団体の名称 |  |  |
| ２．住所・電話番号 | 〒 | 〒 |
| ３．代表者 |  |  |
| ４．目的・事業内容 |  |  |

注：１）変更後の欄は全て記載のこと。

２）氏名変更による承認書の再発行は致しません。