

事務局長	総務部長	課長	担当

何い  
 本件について、変更許可してよろしいか。  
 なお、決裁の上は申請者に許可書を交付してよろしいか。  
 ※許可日 \_\_\_\_\_ ※許可番号 \_\_\_\_\_

## とちぎ福祉プラザ利用変更許可申請書

年 月 日

社会福祉法人 栃木県社会福祉協議会

会長 川島圭二様 申請者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

(法人その他の団体にあっては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名)

担 当 者 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

年 月 日付け第 \_\_\_\_\_ 号で許可を受けた \_\_\_\_\_ の利用について  
 次のとおり変更したいので申請します。

変 更 事 項	変 更 前	変 更 後

変 更 理 由	
------------------	--