

住所・氏名変更届

令和 年 月 日

長崎県社会福祉協議会会長 様

貸付番号
現住所 〒 ー

電話番号 ()

氏名 印

下記のとおり変更しましたので、お届けします。

※ 借 受 人	新	住所等	〒 ー	電話 ()
		フリガナ 氏名		
	旧	住所等	〒 ー	電話 ()
		フリガナ 氏名		

備考 ※欄は該当するものを○で囲んでください。
住民票の写しを添付してください。