（様式エ）

年　月　日

大阪府知事　様

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 法人又は個人事業主名 |  |
| 代表者職・氏名 |  |

**協力事業所登録内容変更届**

協力事業所の登録内容を変更しましたので、社会生活適応訓練事業要領第６条の規定により、次のとおり届け出ます。

１　変更内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更する項目 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

２　変更日