　様式２号（日本工業規格Ａ４縦型）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 社会福祉法人等による利用者負担減免申し出書記載事項変更届  （社会福祉法人等による利用者負担減免措置用）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  　　　長野県知事　　　　　　　様  法人等所在地  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称  代表者  　　社会福祉法人等による利用者負担減免申出書の記載事項に変更がありましたので、次のとおり届け  　出ます。 | | | | |
|  | 項　　目 | 変　　　更　　　内　　　容 | |  |
|  |  | 新 |  |  |
| 旧 |  |
|  | | | |