様式第５号

宮城県介護研修センター、宮城県船形の郷の指定管理者の募集に係る

申請書類記載事項変更協議書

令和　　年　　月　　日

宮城県知事　　　 　　　　殿

所　在　地

団　体　名

代表者氏名 印

　下記のとおり変更したいので協議します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項　　目 | 変 更 前 | 変 更 後 | 変更年月日 |
|  |  |  |  |

※１　提出した申請書類について、軽微な変更を行おうとする場合は、この様式によ

　　　 り協議してください。

　　　　 なお、内容によっては、変更を認めない場合があります。

　 ※２　変更届には、変更内容を証明できる書類を添付してください。

　 ※３　人名変更の場合は、フリガナを記入してください。