

登録事項変更届

平成 年 月 日

佐賀県知事 様

所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

TEL

FAX

促進企業・支援企業の別	促進企業・支援企業
登録番号	

佐賀県の障害者就労施設等からの優先調達に関する要綱第6条の規定に基づき、次のとおり届け出ます。

変更事項	変更前	変更後	変更年月日

担当者		
連絡先	TEL	