

契約書記載事項変更届

杉並区保健福祉部障害者施策課長 宛

届出日： 令和 年 月 日

届出者	所在地		
	名称		
	代表者職・氏名		契約印

以下のとおり、杉並区移動支援事業委託契約書の記載事項に変更があったことを届出いたします。

項目	新	旧
法人所在地		
法人名称		
法人代表者 職・氏名		
使用印	使用印	使用印

※旧欄には契約書を取り交わした時点での内容を記入・押印ください。

※変更がない項目でも**新旧双方の欄に必ず記入・押印**ください。

変更年月日	令和 年 月 日
担当者	
電話番号	

【問合せ・提出先】

杉並区役所 障害者施策課 管理係
〒166-8570 杉並区阿佐谷南1-15-1
TEL03-3312-2111 (内線1143・1144)