様式第４号（第７条関係）

年 月 日

# 大田市高年齢者等就業支援団体変更承認申請書

大 田 市 長 様

（申請者） 所在地

団体名

代表者職・氏名

電話番号

年月日付け認定番号第号で認定を受けた大田市高年齢者等就業支援団体の認定について、下記のとおり変更しますので大田市高年齢者等就業支援団体認定事務に関する基準第７条第１項の規定により、承認申請書を提出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 認定対象者の名称、主たる事務所の所在  地、代表者の氏名 | 名　　称  所 在 地  代 表 者 |
| 認定を受けようとする事業所の名称、所在地、責任者の氏名 | 名　　称  所 在 地  責 任 者 |
| 変 更 年 月 日 |  |
| 変 更 の 内 容 |  |
| 変 更 理 由 |  |