様式第６号（第８関係）

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人　阿賀野市社会福祉協議会

　会長　片　桐　正　夫　　様

（申 請 者）

団 体 名

代表者名　　　　　　　　　　　　　㊞

いきいきボランティア応援受入機関指定変更申請書

　平成　　年　　月　　日付で指定を受けたたいきいきボランティア応援指定機関の内容を変更したいので、次のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 指定番号 |  |
| 指定年月日 |  |
| 変更する内容 |  |

**※別紙、受入機関情報を添付してください。**