

第7号様式（第7条関係）

年 月 日

（あて先）浜松市長

届出者 〒  
住所

（フリガナ）  
氏名（名称及び代表者氏名）

（署名又は記名押印をしてください）

身体障害者生活訓練等事業等変更届

次のとおり身体障害者福祉法第26条第2項の規定により届け出ます。

事業の種類		
変更事項	変更前	
	変更後	
変更する理由		
変更予定年月日		