

事業所関係連絡票

令和 年 月 日提出

社会福祉法人 新潟県社会福祉協議会

新規 · **変更** · **廃止**

(いずれかを○で囲んでください)

(委託者名) 会長 竹内 希六

契約番号
3 9 0 1 4

事業所番号

事業所編入年月日
令和 年 月 日

事業所廃止年月日
令和 年 月 日

新規登録のときのみ記入

廃止のときのみ記入

事業所の名称	フリガナ

住所	□□□ - □□□□□

電話番号	() 番
------	------------

担当者名	
FAX	
メール	