

従 事 事 業 所 変 更 届  
(住宅支援資金)

年        月        日

社会福祉法人  
愛知県母子寡婦福祉連合会    理事長    殿

借受人    決定番号

住        所

電話番号

氏        名

社会福祉法人愛知県母子寡婦福祉連合会高等職業訓練促進資金貸付規程の  
規定により下記のとおり届け出ます。

記

1    新事業所    所在地

事業所名

2    旧事業所    所在地

事業所名

3    変 更 年 月 日                      年        月        日