（様式第４号）

登録事項変更等届出書

　　　　年　　月　　日

栃 木 県 知 事　　様

所　在　地

法　人　名

代 表 者 名

（電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　登録事項に変更が生じた

　栃木県災害福祉支援チーム員候補者登録簿で届け出た者の

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　登録を辞退したい

ので、栃木県災害福祉支援チーム設置運営要領の規定に基づき届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更事項 | 変更前 | 変更後 |
| 氏名 |  |  |
| 所属事業所 |  |  |
| その他 |  |  |