

様式第9号

「笑顔いっぱい！フレンドリーオフィス」変更届出書

年 月 日

千葉県知事 様

認 定 番 号

事業所の名称

代 表 者

所 在 地

当事業所は、下記事項について変更がありましたので、千葉県障害者雇用優良事業所認定事業（「笑顔いっぱい！フレンドリーオフィス事業」）実施要綱第10条第1項の規定により届出します。

記

変更内容

変更事項	変 更 前	変 更 後
事業所の名称		
代表者		
所在地		