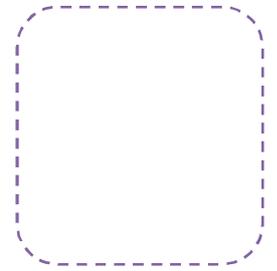


労山新特別基金担当者変更届



提出日：20 年 月 日

都道府県連盟： _____

団体名： _____

団体番号： _____

申請者名； _____

変更日

月 日

新担当者名： _____

_____ : _____ 住所： _____

自宅電話： _____ 携帯・会社： _____

E-Mail： _____

備考： _____

旧担当者の方は新担当者へすべての引継ぎ書類を渡してください。

担当者が変更になりましたら、すぐに提出してください。