

平成 年 月 日

公益社団法人いわて被害者支援センター

理事長 殿

申込者（住所、氏名（名称）及び代表者名）

印

変更届

このたび、次のとおり変更がありましたので、お届けします。

変更事項	変更内容	変更年月日
		年 月 日