様式第３号（第８条第１項関係）

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人 福井県社会福祉協議会 会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者住所（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名(名称および代表者名)　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（担当者名、電話番号）

ランティーデザイン使用内容変更申請書

　令和　　年　　月　　日付け福社地発第　号で承認を受けた内容について、下記のとおり変更したいので、ランティーデザイン使用取扱要領第８条第１項の規定により申請します。

　なお、変更後の使用にあたっては、同要領に定める事項を遵守します。

記

　変更内容

（変更申請に必要な添付書類）

　・変更内容が分かるもの