

# 契約書記載事項変更届

杉並区保健福祉部障害者施策課長 宛

令和 年 月 日

(届出者) 所在地 .....  
名称 .....  
代表者 ..... ㊟

以下のとおり、杉並区視覚障害者代筆・代読支援事業委託契約書の記載事項に変更があったことを届出いたします。

項目	新	旧
契約者 〔法人の場合は会社名、事業所名及び代表者の職・氏名〕	使用印	使用印
所在地		
電話		
担当者		

変更年月日 令和 年 月 日

※旧欄には契約書を取り交わした時点での内容を記入・押印ください。

※変更がない項目でも新旧双方の欄に必ず記入・押印ください。

問合せ・提出先  
杉並区役所 障害者施策課 管理係  
〒166-8570 杉並区阿佐谷南 1-15-1  
Tel.03-3312-2111 (内線 1179)