業務責任者及び主たる担当者届出書

年　　月　　日

藤沢市社会福祉協議会　御中

　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

所在地

商号または名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　印

下記のとおり業務責任者及び主たる担当者を選任しましたので届出いたします。

（１）業務責任者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 所属部署・役職 |  |

（２）主たる担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 所属部署・役職 |  |

※業務責任者と主たる担当者は，兼任することは可とする。

以　上