別 紙

兵庫県障害福祉課　障害福祉基板整備班　行き

（ＦＡＸ：０７８－３６２－３９１１）

**登録メールアドレス変更届**

連絡日：　　　年　月　日　　施設担当者名：

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 施設電話番号 |  |
| 事業所番号 |  |
| 変更するメールアドレス  ※大文字と小文字がはっきり分かるよう記載ください。  ※ｂと６、ｇと９等、紛らわしい字があるため、フリガナをつけてください |  |