(記号及び番号)

年　　月　　日

秋田県知事　あて

届出人

住　　　　所

商号又は名称

氏　　　　名

代表者の変更について(届出)

　　　このたび次のとおり代表者の変更があったので、届出をします。

1　事務所の所在地

2　法人の名称

3　代表者等の呼称

4　代表者の氏名

　　旧　○○○○

　　新　○○○○

　　5　債権の内訳　　結核予防費補助金

|  |  |
| --- | --- |
| 債権額 | 　￥　　別紙のとおり |
| 内訳 | 契約(指令)額 | 　￥ |
| 前金払受領額 | 　￥ |
| 部分払受領額 | 　￥ |
| 残額 | 　￥ |