（様式第４号）

年　　月　　日

岩手県知事　様

届出者 住所

名称

代表者

住宅確保要配慮者居住支援法人変更届出書

住宅確保要配慮者に対する賃貸住宅の供給の促進に関する法律（平成19年法律第112号）第41条第２項の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 変更がある事項及び変更年月日 | * 支援法人の名称
 |  | 年 | 月 | 日 |
| * 支援法人の住所
 |  | 年 | 月 | 日 |
| * 支援業務を行う事務所の所在地
 |  | 年 | 月 | 日 |
| 変更の内容 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |

（注）変更しようとする日の２週間前までに提出してください。

（注）変更内容に関係する書類を添付してください。