

【市民相談センター】電話受付相談員相談員担当の変更について

年 月 日

相談部長 殿

電話受付相談員： _____

連絡先電話番号： _____ () _____

下記のとおり、電話受付相談員担当（市民相談センター）を変更しましたので、ご報告致します。

(1) 第1の変更点

変更にかかる日	年 月 日 (<input type="checkbox"/> 火曜日 / <input type="checkbox"/> 水曜日)
---------	---

変更「前」担当者名→	変更「後」担当者名

(2) 第2の変更点

変更にかかる日	年 月 日 (<input type="checkbox"/> 火曜日 / <input type="checkbox"/> 水曜日)
---------	---

変更「前」担当者名→	変更「後」担当者名

(3) 第3の変更点

変更にかかる日	年 月 日 (<input type="checkbox"/> 火曜日 / <input type="checkbox"/> 水曜日)
---------	---

変更「前」担当者名→	変更「後」担当者名

※上記で足りない場合は、コピーしてお使いください。記入後、事務局へ FAX してください。
(FAX : 045-664-5027)