

県民センター相談員担当の変更について（ご報告）

年 月 日

相談部長 殿

相談員氏名： _____

連絡先電話番号： _____ (_____) _____

下記のとおり、県民センター相談員担当を変更しましたので、ご確認のうえ、県民センターへの変更のご連絡をお願い致します。

（１）第１の変更点

県民センター名	川崎県民センター / かながわ県民センター（横浜）
変更にかかる日時	年 月 日（ 午前 / 午後）

変更「前」担当者名	→	変更「後」担当者名

（２）第２の変更点

県民センター名	川崎県民センター / かながわ県民センター（横浜）
変更にかかる日時	年 月 日（ 午前 / 午後）

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 送信先：神奈川県行政書士会事務局（FAX 番号：045-664-5027）