

広 第 号
令和 年 月 日

広島市産後ヘルパー派遣変更承認通知書

様

広 島 市 長 印
(区厚生部地域支えあい課)

令和 年 月 日付で申請のあった広島市産後ヘルパー派遣事業の利用について、
次のとおり承認します。

1 変更年月日 令和 年 月 日

2 変更内容について

(1) 変更事項
委託事業者

(2) 変更内容

変更前	変更後
	(残り派遣可能回数 回)

<お問い合わせ先>

〇〇区地域支えあい課（こども家庭センター）

電話 0 8 2 - - FAX 0 8 2 - -