

【様式4】

平成 年 月 日

殿

担当地域代表年金事務所長 印

窓口装置等利用内容変更承認書

平成 年 月 日付をもって申請のありました窓口装置等の利用内容の変更に
ついては、次のとおり条件を付して承認します。

1. 利用内容を変更する窓口装置等の品名及び数量
2. 変更の内容
3. 変更の条件