

ライフパル市民活動団体等登録変更申請書

年 月 日

大 分 市 長 殿

住 所
団 体 名
代 表 者 名

ライフパル市民活動団体登録の（変更・取消）をお届けします。

※取消の場合は太枠のみ記入してください

変更・取消理由			
団 体	ふりがな 名称		
	住所 〒		
	ふりがな 代表者	TEL:	
		FAX:	
	電子メール		
事務連絡先 (上記と異なる 場合記入)	ふりがな 氏名		TEL:
			FAX:
	住所 〒		
	電子メール		
団体の目的			
活動内容			
構成人員	人	設立年月日	年 月 日

※ 必要に応じ規約等を添付してください。

伺（申請者は記入しないでください）

上記のとおり届出を受理します。	起案者	起案日	年	月	日
		決裁日	年	月	日
					登録番号