

宗像市市民活動団体登録事項変更申請書

令和●●年●●月●●日

宗像市長 宛て

団体名 ●●●●●●●●
代表者氏名 ●●●●
連絡先 (- -)

宗像市市民活動団体の登録に関する要綱第5条第1項の規定に基づき、市民活動団体の登録事項の変更を届け出ます。

記

登録番号	●●		
変更項目	<input type="checkbox"/> 団体名 <input checked="" type="checkbox"/> 代表者氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 活動目的 <input checked="" type="checkbox"/> 活動内容 ※※の項目を変更する場合は、規約又は準ずるものを提出してください。 ※ <u>変更内容には変更する事項を全て</u> 記入してください。		
変更内容	ふりがな 団体名 (正式名称)	(旧団体名 :)	
	代表者情報 (注1) 関係機関の照会に 利用いたします。	ふりがな きょうどう はじめ 氏名 協働 始 (〒811-●●●●●)	
		住所 宗像市●●●●●	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
		生年月日 <input checked="" type="radio"/> 昭和 <input type="radio"/> 平成 ●●年 ●●月 ●●日	
	連絡先 (注2) 団体への郵便物送 付先、問合せ先と して使用します。 連絡の取れる住所 と番号をお願いします。 (注3) NPOセンターの ウェブサイトに掲 載します。	ふりがな きょうどう はなこ 担当者名 協働 花子 (〒811-●●●●●)	公開・非公開
		住所 宗像市●●●●●	公開・非公開
		TEL	公開・非公開
		FAX	公開・非公開
		mail	公開・非公開
		ホームページURL SNS等	
団体の目的 (100字以内)			
活動内容 (100字以内)	<ul style="list-style-type: none"> ・協働に関する周知、啓発 ・協働に関する話し合いの機会を作る。 ・市民活動団体が交流する場を作る。 		

*枠内に入らない場合は、別紙で添付してください。

*本件申請による変更内容は、市民活動総合補償制度及び公共施設使用料減免対象団体登録にも反映されます。

*宗像市暴力団等追放推進条例に基づき、関係機関に照会します。