

年 月 日

西宮市長 様

団 体 名 _____

代表者氏名 _____

変更・登録抹消の手続を行う人 (いずれかに○)

氏名 _____

連絡先電話番号 _____

西宮市市民交流センター公益活動市民団体 登録情報変更・抹消届 (いずれかに○)

西宮市市民交流センター公益活動市民団体の登録手続要綱第6条の規定に基づき下記のとおり情報の変更を届け出ます。

記

※ 【登録情報変更】 もしくは 【登録抹消】 のいずれかを選択してください。

※ 変更部分のみ番号に○をして変更後の内容を記入。変更しない部分は空白にしてください。

※ 団体の情報は、西宮市のホームページやその他広報物などにより公開する場合があります。ただし、電話番号及び電子メールアドレスについては、希望により非公開としますので、いずれかに○をつけて下さい。

【登録情報変更に関する事項】

1 団 体 名 _____

2 代 表 者 氏 名 _____

〒

3 事 務 所 所 在 地 _____

4 電 話 番 号 _____ (※) 公開の可否：可・否

5 メールアドレス _____ (※) 公開の可否：可・否

6 ホームページURL _____

【登録抹消に関する事項】

1 抹 消 年 月 日 _____

2 抹 消 理 由 _____

以 上