

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 ●●●●●●●●

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 *変更内容には変更した事項のみを記入してください。			
変更内容	ふりがな			
	団体名 (正式名称)			
	ふりがな	きょうどう はじめ		
	代表者氏名 (*1)	協働 始		
	連絡先 (注1) ご提供いただいた情報は、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2) ご提供いただいた情報は、メイトム宗像のホームページに掲載します。 <u>公開を希望しないものは□にチェックをお願いします。</u>	ふりがな	きょうどう はなこ	公開希望 しない
		担当者名	協働 花子	
		住所	(〒811-●●●●●) 宗像市●●●●●	<input checked="" type="checkbox"/>
		TEL		<input type="checkbox"/>
		FAX		<input type="checkbox"/>
		mail		<input type="checkbox"/>
	ホームページURL			
活動の目的				
活動の内容	<ul style="list-style-type: none"> <li>・協働に関する周知、啓発</li> <li>・協働に関する話し合いの機会を作る。</li> <li>・市民活動団体が交流する場を作る。</li> </ul>			

(\*1)代表者名の変更の場合のみ、暴力団照会の同意の住所・氏名・生年月日・性別をご記入、捺印をお願いします。

\*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。

暴力団照会の同意

宗像市暴力団等追放推進条例に基づき、市の事務・事業からの暴力団排除に係る審査のため、私に係る住所の記録等個人情報に関し、市長が関係機関に照会し、調査することに同意します。  代表者住所 <u>宗像市●●●●●</u> ふりがな <u>きょうどう はじめ</u> 代表者氏名 <u>協働 始</u> (印)  代表者生年月日 <u>●●●●年 ●●月 ●●日</u> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 ・ 女
---