

(様式2)

令和 年 月 日

佐賀中部広域連合長 様

佐賀中部広域連合サポーター受入機関等登録（変更等）申請書

佐賀中部広域連合サポーター事業における受入機関等の登録（変更等）について、下記のとおり申請します。

記

申 請 者	所在地 法人名 代表者名 ⑩
施 設 名	
施設住所	(〒 -)
申請内容	☐ 新規 ☐ 変更（登録番号 ） ☐ 取消（登録番号 ）
変更内容 又は 取消理由 (新規の場合は 不要)	
担当者名	職名： 氏名：
連 絡 先 (電話番号・ メールアドレス)	
スタンプ返却	有 ・ 無（理由： ）

< 裏面へ >

