

令和 年 月 日

佐賀市長 坂井 英隆 様

住所・所在地 _____

氏名・名称 _____

代表者名 _____

アダプトプログラムに係る申込事項の変更について

佐賀市アダプトプログラム実施要綱第4条の規定に基づき美化活動に申し込みを行っている下記事項について、変更していただきますようお願いいたします。

(※変更の該当する行に記入)

	変更前	変更後
① 所在地		
② 名称		
③ 代表者		
④ 電話番号		
⑤ メール		
連絡先		
⑥ 担当者の氏名		
⑦ 担当者の電話番号		
⑧ 担当者のメール		