

(第2号様式)
年 月 日

佐賀市熱中症対策普及啓発協力団体 変更届

佐賀市長 様

「佐賀市熱中症対策普及啓発協力団体」の変更について、下記のとおり申し込みます。また、資格確認のため必要な関係官庁へ照会を行うことに同意します。

※変更箇所のみ記載

団体名		
(フリガナ) 代表者氏名	フリガナ 男・女	
代表者生年月日		
佐賀市ホームページ への掲載	可	不可
連絡先	担当者名	
	E-mail	
	電話番号	