様式第１号の２

　　　　年　　月　　日

神　戸　市　長　宛

防災福祉コミュニティ代表者変更届出書

次のとおり代表者を変更しましたので届出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体名 | |  |
| 変更年月日 | |  |
| 変更理由 | |  |
| 変　更　前 | 役職名 |  |
| 氏名 |  |
| 変　更　後 | 役職名 |  |
| ふりがな  氏名 |  |
|  |
| 住所 | 〒　　　　－ |
|  |
| 電話番号 |  |
| 携帯電話  番号（任意） |  |
| メールアドレス(任意) |  |