

申請日

20XX 年 X 月 X 日

受付番号

入力者 (入力済)

公益活動団体届出書 (内容変更・取消)

NPO 法人トアエル 理事長 殿

団体名称	〇〇〇〇〇		
届出者氏名	〇〇〇〇〇	届出者肩書	〇〇〇〇
届出者 連絡先	〇〇市〇〇町〇-〇-〇		

 届出内容を変更します 届出を取り消します

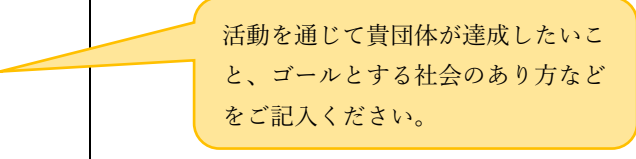
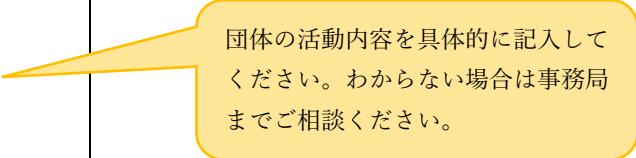
変更発生日および変更事由/取消事由

例) 代表者が変更になったため (変更)

メンバーが高齢化し活動が困難になったため (取消)

(変更の場合は、以下、該当箇所のみ変更後の内容をご記入ください)

※ 団体名称	(フリガナ)	〇〇〇〇〇		
		・変更のない箇所は記入不要です。 ・取消しの場合は以下の欄は記入不要です。		
代表者 氏 名	(フリガナ)	△△△ △△△		
		△△△ △△△		
代表者 連絡先	〒	765	- 4321 (マンション等は部屋番号もご記入ください)	
		△△市△△町△-△-△		
	電話番号	<input type="checkbox"/> 事務所	(FAX)	
		<input type="checkbox"/> 自宅		
	携帯	090-0000-0000		
	メール	△△△△△@〇〇〇.com		

※ 活動目的		
※ 活動内容		
※ 活動分野 (あてはまるもの全てに☑をつけてください)		
<input type="checkbox"/> 1. 保健、医療、福祉 <input type="checkbox"/> 2. 社会教育 <input type="checkbox"/> 3. まちづくり <input type="checkbox"/> 4. 観光 <input type="checkbox"/> 5. 農山漁村・中山間地域の振興 <input type="checkbox"/> 6. 学術、文化、芸術、スポーツ <input type="checkbox"/> 7. 環境保全 <input type="checkbox"/> 8. 災害救援 <input type="checkbox"/> 9. 地域安全 <input type="checkbox"/> 10. 人権・平和 <input type="checkbox"/> 11. 国際協力 <input type="checkbox"/> 12. 男女共同参画 <input type="checkbox"/> 13. 子どもの健全育成 <input type="checkbox"/> 14. 情報化社会 <input type="checkbox"/> 15. 科学技術 <input type="checkbox"/> 16. 経済活動の活性化 <input type="checkbox"/> 17. 職業能力又は雇用機会 <input type="checkbox"/> 18. 消費者保護 <input type="checkbox"/> 19. 団体の運営・活動の援助 <input type="checkbox"/> 20. 自治体の条例で定める活動		
主たる 連絡先	種別	<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 代表者職場 <input type="checkbox"/> 団体事務所 <input type="checkbox"/> 他の会員 <input type="checkbox"/> その他() <small>※主たる連絡先が代表者の場合は以下記載不要</small>
	<input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 自宅	(フリガナ)
	住所	〒 ー (マンション等は部屋番号も御記入ください)
	電話番号他	<input type="checkbox"/> 事務 所 (FAX) <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> トアエルメールマガジンを送付希望する

- ・※印に記載の情報は HP に掲載いたします。
- ・ご提供いただいた個人情報は、適切かつ安全に管理し、届出団体への各種支援業務の目的のみに使用いたします。