

瀬戸内市清掃ボランティア団体登録変更届

令和 年 月 日

瀬戸内市長 様

届出人 住所

氏名

下記の内容のとおり、登録事項に変更がありましたので届け出ます。

記

登録変更事項（変更事項の□にレ点を記入し、変更後の内容を右へ記入してください。）	
<input type="checkbox"/> 住所	
<input type="checkbox"/> 団体名	
<input type="checkbox"/> 代表者氏名	
<input type="checkbox"/> 連絡先	- -
<input type="checkbox"/> ホームページへの 連絡先の掲載について	<input type="checkbox"/> 希望する ・ <input type="checkbox"/> 希望しない
<input type="checkbox"/> 具体的活動	<input type="checkbox"/> ポイ捨て（漂着）ごみの回収 <input type="checkbox"/> 啓発活動 <input type="checkbox"/> その他 ()
<input type="checkbox"/> 主な活動区域	