

第3号様式（第5条関係）

寒川町町民ボランティア団体等登録制度登録事項 変更・抹消届

令和 年 月 日

寒川町長様

団体名
代表者氏名

次のとおり登録事項の変更・抹消を届け出ます。

登録事項の変更（変更する内容を記入し、該当する所のにレ点をつけて下さい。）

フリガナ		特定非営利活動法人格	公開
団体名 又は個人名		(有・無)	<input type="checkbox"/>
フリガナ			
代表者氏名 (個人の場合は省略)	役職名 ()		<input type="checkbox"/>
事務所の所在地等 (個人の場合は住所)	(〒 -) TEL FAX Eメール ホームページ		<input type="checkbox"/>
設立の時期 (個人の場合は省略)	年 月 日 ※NPO 法人の場合は認証年月日を記入		<input type="checkbox"/>
会員数 (個人の場合は省略)	個人会員 人 団体会員 団体	会員募集の有無 有・無	<input type="checkbox"/>
入会の条件 (個人の場合は省略)			<input type="checkbox"/>
活動内容	<input type="checkbox"/> 環境保全に関すること <input type="checkbox"/> 地域の安心安全に関すること <input type="checkbox"/> 自発的な社会貢献活動に関すること (具体的に:) <input type="checkbox"/> その他 (具体的に:)		<input type="checkbox"/>
活動する場所 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 寒川町内全域 <input type="checkbox"/> () 地区内 <input type="checkbox"/> () 学校区 <input type="checkbox"/> 施設 () <input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/>

第3号様式（第5条関係）

活動日・時間帯	定例会（有 ・ 無）		<input type="checkbox"/>
	実施曜日： 時間帯： 場所：		
	その他活動日		<input type="checkbox"/>
団体の目的 (規約等記載の目的)			<input type="checkbox"/>
活動の概要			<input type="checkbox"/>
団体PR			<input type="checkbox"/>
規約等の有無	有 ・ 無	会費の有無及び会費	有 ・ 無 ※差し支えなければ金額をご記入ください。 (円) <input type="checkbox"/>
連携する他団体や所属する上部団体等			<input type="checkbox"/>
連絡方法	団体と連絡をとる時の方法や時間帯などをお書きください。		<input type="checkbox"/>
連絡先	別途連絡担当者がある場合にお書きください。 住所（〒 - ） フリガナ 氏名 TEL FAX Eメール		<input type="checkbox"/>

※ 虚偽の記載や公序良俗に反するなど不適当と思われるものは、通知せずに抹消することがあります。

※ 登録事項は希望する内容を公開とします。

登録の抹消

抹消の理由：()