

アダプトプログラム（☐変更 ☐解除）届

届出日 令和 年 月 日

枚 方 市 長

団体名 _____

代表者氏名 _____

〒 _____

住所 _____

電話番号 _____

※代表者の変更の場合は変更前の代表者

締結したアダプトプログラムに関する合意書について次のとおり変更・解除を届け出ます。

代表者変更

新しい 代表者氏名	フリガナ
住所	〒 _____
電話番号	

内容変更 ※事務連絡担当者、名称、活動内容等の変更はこちらに記入してください

変 更 後	変 更 前

合意解除について

令和 年 月 日をもって下記の理由によりアダプトプログラムを解除します
解除理由

この書類に関してのお問い合わせ先・・・・・・・・・・氏名 _____

※代表者と異なる場合に記入してください 連絡先 _____

※合意内容等に変更が発生した場合は速やかに提出してください。