

別紙

負担金要求団体届

団体名 _____

1 変更なし

2 変更あり

区 分	変 更 前	変 更 後
代 表 者 名		
所 在 地	〒 住所 (所属) 内	〒 住所 (所属) 内
事務局担当者 職・氏名		
会計責任者 職・氏名		
電 話 番 号		
F A X 番 号		
メールアドレス		
変 更 年 月 日		

※ 変更なし・変更ありの該当する番号に○を付してください。

変更ありの場合は、該当する項目の変更前と変更後の内容をそれぞれ記入してください。

※ 連絡先（電話番号以下）は、事務担当者に繋がるものを記入してください。