（第２号様式）

年　　月　　日

**久留米市熱中症対策普及啓発協力団体　変更届**

久留米市長　様

　「久留米市熱中症対策普及啓発協力団体」の変更について、下記のとおり申し込みます。また、資格確認のため必要な関係官庁へ照会を行うことに同意します。

**※変更箇所のみ記載**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **団体名** |  | | |
| **（フリガナ）**  **代表者氏名** | フリガナ | | |
| 男 ・ 女 | | |
| **代表者生年月日** |  | | |
| **久留米市ホームページへの掲載** | 可 | | 不可 |
| **連絡先** | 担当者名 |  | |
| メール  アドレス |  | |
| 電話番号 |  | |