(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	