

様式第4号（第5条関係）

## 福知山 SOS ネットワーク協力機関登録変更（抹消）届出書

福知山市長 様

所在地 〒 \_\_\_\_\_

名 称 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

届出者氏名 \_\_\_\_\_

下記のとおり、福知山 SOS ネットワーク協力機関の登録変更（抹消）を届出します。

協力機関名	
代表者氏名	
所在地（住所）	〒 _____
E-mail	
電話番号	
FAX 番号	
担当者職・氏名	

### 1 変更の内容

- 協力機関名       代表者名       所在地       電話番号  
 FAX 番号       E-mail       担当者職・氏名

### 2 この事業から辞退する