令和　　年　　月　　日

千葉市敬老会補助金の申請者の変更について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 団体名 | 　 |
| 役　職 | 　 | 氏名 | （注）記名押印又は本人（代表者）が署名してください。 |
| 住　所 | 〒　　　－ |
| 電話番号 | －　　　　－ |
| E-mail | 　　　　　　　　　　 @ |

（あて先）千葉市長

（訂正用の捨印又は署名）

標記の件について、下記のとおり変更となりましたので届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更前 | 役職 |  |
| 氏名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更後 | 変更年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日付け |
| 役職 |  |
| 氏名 |  |