様式第11号

支援事業者等変更届

年　　月　　日

　一般社団法人　北部九州河川利用協会

　　　　　　　　理 事 長　 川上 義幸　殿

　　　　　　　　　支援事業者

　　　　　　　　　　　所属機関･団体名

　　　　　　　　　　　住　　所　〒

　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　連絡担当者

　　　　　　　　　　　ＴＥＬ

　　　支援事業名：

上記の助成事業は、　　　　年　　月　　日に支援事業者（申請者）、連絡担当者、住所等が変更となりましたので報告いたします。

・助成事業者（申請代表者名）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更前 | ふりがな  申請者氏名 |  |
| 変更後 | ふりがな  申請者氏名 |  |

・住所、所属

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更前 | 住所、所属 |  |
| 変更後 | 住所、所属 |  |

　　・E-mail、電話番号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更前 | E-mail、℡ |  |
| 変更後 | E-mail、℡ |  |

・連絡担当者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 変更前 | ふりがな  氏　名 |  | | |
| 職　名 |  | TEL |  |
| E-mail |  | | |
| 変更後 | ふりがな  氏　名 |  | | |
| 職　名 |  | TEL |  |
| E-mail |  | | |

様式第12号

支援事業　連絡担当者変更届

　　年　　月　　日

　一般社団法人　北部九州河川利用協会

　　　　　　　　理 事 長　 川上 義幸　殿

　　　　　　　　　支援事業者

　　　　　　　　　　　所属機関･団体名

　　　　　　　　　　　住　　所　〒

　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　連絡担当者

　　　　　　　　　　　ＴＥＬ

　　　支援事業名：

上記の支援成事業は、令和　　年　　月　　日に連絡担当者が変更となりましたので報告いたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 変更前 | ふりがな  氏　名 |  | | |
| 職　名 |  | TEL |  |
| 携帯 |  |
| 所属機関 |  | | |
| 住　所 | 〒 | | |
| E-mail |  | | |
| 変更後 | ふりがな  氏　名 |  | | |
| 職　名 |  | TEL |  |
| 携帯 |  |
| 所属機関 |  | | |
| 住　所 | 〒 | | |
| E-mail |  | | |