様式３

阿見町長　宛

**阿見町SDGｓパートナー登録事項　（　変更　・　廃止　）　届出書**

下記のとおり、阿見町SDGｓパートナーの登録事項を届け出ます。

（提出日）　　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **届出者** | 登録番号 |  |
| 企業・団体名 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先（ＴＥＬ） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **変更箇所等** | □企業・団体名　□代表者役職・氏名　□所在地　□窓口担当者氏名□電話番号　□メールアドレス　□ホームページＵＲＬ□目指すゴール　□取組・活動内容（予定含む）□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □廃止 |
| **変更内容** | **変更前** | **変更後** |
|  |  |
| **備考** | ※特記事項があれば記載してください。「廃止」の場合は可能な範囲で理由を記載してください。 |

届出書送付先：阿見町 町長公室 政策企画課 （seisakukikakuka@town.ami.lg.jp）