

(様式2)

年 月 日

### SAPP\_R0 パートナー変更申請書

SAPP\_R0 パートナーの登録申請内容の変更のため、SAPP\_R0 パートナーズ会則第8条の規定により申請します。

会員登録番号	No.
団体名及び 代表者氏名	団体名：
	代表者氏名：
	担当者氏名
住所	〒
連絡先	電話：
	メールアドレス：
「笑顔になれる 街」宣言	心構え：
	具体的に取り組む内容：
公式HPへの掲載	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
活動情報メール	本会の活動情報メール送信を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない

変更したい項目にご記入ください。(□には該当するものにチェックを入れてください。)

なお、申請の際は、会員登録番号、団体名及び代表氏名を必ずご記入ください。