別記様式第4号（第5条関係）

オレンジネットワーク協力団体変更（廃止）届

　　　年　　月　　日

　美 祢 市 長 　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所・団体等名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　オレンジネットワークの協力団体の登録を、下記のとおり変更（廃止）したいので届け出ます。

記

１　変更の場合

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変更前 | 変更後 |
| 事業所・団体名等  （支店名等） |  |  |
| 住　　所 |  |  |
| 代表者名 |  |  |
| 電話番号 |  |  |
| FAX番号 |  |  |
| メールアドレス |  |  |
| 担当者名  所属・役職 |  |  |

２　廃止の場合

（理由）