令和　　年　　月　　日

(申請者･担当者) 変更届

 公益財団法人千葉市文化振興財団 宛

申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

氏　名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

次のとおり変更を申請します。

変更事項のみ記入

|  |
| --- |
| 申請者 |
|  | 変更前 | 変更後 |
| 団体名 |  |  |
| 代表者氏名 |  |  |
| 住所 |  |  |
| 電話番号 |  |  |
| FAX番号 |  |  |
| 　　　　　　　　　　　　 　担当者 　　(申請者と同一の欄は省略可) |
|  | 変更前 | 変更後 |
| 団体名 |  |  |
| 担当者氏名 |  |  |
| 住所 |  |  |
| 電話番号 |  |  |
| FAX番号 |  |  |

該当の予約

予約番号　　　　　　　令和　年　　月　　日（　）　：　　～　　：　　施設名

予約番号　　　　　　　令和　年　　月　　日（　）　：　　～　　：　　施設名

予約番号　　　　　　　令和　年　　月　　日（　）　：　　～　　：　　施設名