(第2号様式)

甲府市生ごみ発酵促進剤EMボカシ交付登録変更申請書

　　年　　月　　日

(あて先)　甲府市長

フリガナ

報告者　団体名

代表者　住所

フリガナ

氏名(署名)

電話番号

　このことについて、甲府市生ごみ発酵促進剤EMボカシ交付要綱第5第2項の規定に基づき、次のとおり団体登録の変更を申請します。

1　変更の年月日　　　　　　年　　月　　日

2　変更の内容及び理由等

|  |
| --- |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |