

(様式 1)

長久手市市民活動災害補償制度に関する市民団体登録申請書

年 月 日

長久手市長 殿

申請者 住 所

団体名

代表者

印

長久手市市民活動災害補償制度取扱要綱第 2 条第 1 号に規定する市民団体として、下記のとおり登録を申請します。

記

1 市民団体

団体名称			
人 数			
代表者氏名			
住 所			
電 話		F A X	
活動目的 (会則又は 規約を参照)			
主な活動場所			
活動内容 (具体的に)			

2 添付書類

(1) 会則又は規約の写し

(2) 会員名簿（住所（地番までは不要）、氏名が記載されている名簿）の写し

※ 下部組織がある場合は、その組織の一覧を添付してください。

(様式 2)

長久手市市民活動災害補償制度に関する市民団体登録変更届

年 月 日

長久手市長 殿

申請者 住 所
団体名
代表者
電 話

印

長久手市市民活動災害補償制度取扱要綱第 2 条第 1 号に規定する市民団体の登録内容に変更がありましたので、下記のとおり届け出ます。

記

- 1 変更があった事項及びその内容（該当する変更には○を記して下さい。）

	代表者の変更
	所在地の変更
	活動内容の変更

- 2 変更年月日

年 月 日

- 3 変更内容が確認できる添付書類（規約、会則の写し等）

・
・
・

(様式 3)

長久手市市民活動災害補償制度に関する市民団体登録取消届

年 月 日

長久手市長 殿

申請者 住 所
団体名
代表者
電 話

⑩

長久手市市民活動災害補償制度取扱要綱第 2 条第 1 号に規定する市民団体の登録を取り消したいので、下記のとおり届け出ます。

記

1 登録を取り消す年月日

年 月 日

2 登録を取り消す理由 (具体的に)