

様式第6号(第6条関係)

うるま市長 様

年 月 日

うるまSOSネットワーク協力機関登録変更・取消届出書

代表者: 氏名

住所

電話番号

協力機関: 名称

所在地

1.変更事由(該当する□にチェックしてください。)

- 申請内容に変更が生じた。
- ネットワーク協力機関の登録を解除する。
- その他()

2.変更内容

変更前	変更後