情報共有システム登録事項変更申請書

年　　　月　　　日

桜川市長　様

　情報共有システムの利用について、次のとおり変更を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者（法人又は個人） |  | 代表者名 |  |
| 登録機関名称 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No※ | 変更があった事項 | 変更の内容 |
| 変更前 | 変更後 |
| １ | 機関の名称 |  |  |
| ２ | 機関の所在地、連絡先 |  |  |
| ３ | 申請者の名称 |  |  |
| ４ | 代表者の氏名 |  |  |
| ５ | 管理者の氏名 |  |  |
| ６ | 運用責任者の氏名 |  |  |
| ７ | その他 |  |  |
| 変更年月日 | 年　　　月　　　日 |

※該当するNoに○をしてください。