

様式第1号（第3条関係）

大分市障害者団体の登録申請書

年 月 日

大分市長 足立 信也 殿

団体名

所在地

代表者氏名

担当者氏名

連絡先

大分市障害者団体登録制度実施要綱第3条の規定により、下記のとおり登録を申請します。

記

| | |
|------------|---|
| 団体名 | |
| 発足年月日 | |
| 代表者名 | |
| 所在地（代表者住所） | |
| 団体の活動内容 | |
| 団体の構成員数 | 人 |
| 構成員の内訳 | |
| 障害者数 | 人 |
| 家族人数 | 人 |
| その他人数 | 人 |

様式第3号（第5条関係）

大分市障害者団体の登録内容変更・廃止届

年 月 日

大分市長 足立 信也 殿

団体名
所在地
代表者氏名
担当者氏名
連絡先

大分市障害者団体の登録について、（内容の変更・廃止）をしたいので、大分市障害者団体登録制度実施要綱第5条第1項の規定により下記のとおり届け出ます。

記

1 登録内容の変更

| 変更事項 | 変更前 | 変更後 |
|------------|-------|-----|
| 団体名 | | |
| 代表者名 | | |
| 所在地（代表者住所） | | |
| 団体の活動内容 | | |
| 団体の構成員数 | 人 | 人 |
| 構成員の内訳 | 障害者数 | 人 |
| | 家族人数 | 人 |
| | その他人数 | 人 |
| 変更年月日 | 年 月 日 | |

2 登録の廃止

| | |
|-------|--|
| 廃止の時期 | |
| 廃止の理由 | |