

様式第 6 号（第 1 0 条関係）

年 月 日

龍ヶ崎市長 様

企 業 ・ 団 体 等 名
主たる事業所等の所在地
代 表 者 職 氏 名

龍ヶ崎市 S D G s パートナースhip制度登録内容変更届出書

龍ヶ崎市 S D G s パートナースhip制度実施要綱第 1 0 条の規定により，下記のとおり届け出ます。

変 更 年 月 日	年 月 日		
変 更 内 容	企 業 ・ 団 体 等 名		
	業 種		
	代 表 者 職 氏 名		
	主たる事業所等の所在地		
	市内事業所等の所在地		
	※該当がある場合のみ記載		
	連絡先	担 当 部 署 名	
		担 当 者	
		電 話 番 号	
		メ ー ル ア ド レ ス	
公式サイト等の URL			

※ 変更がある項目のみご記入ください。