決裁欄	部長	副部長	課長	課長補佐	主査	主任

(様式1)

承認番号	第 - 号
承認年月日	令和 年 月 日

使用団体登録申請書

川西市福祉部長 宛

令和 年 月 日

ふりがな
団体名

ふりがな
氏名

団体代表者

住所 〒 -

電話 () -

FAX () -

メールアドレス

私たちは地域交流室さくらの主旨にそったグループ活動を目的としています。
会則と会員名簿をそえて申し込みますので、使用団体として登録承認をお願いします。

なお、暴力団等の利益にならないことを確認する必要があるときは、登録の申請内容について、川西警察署に対して照会されることに同意します。

団体名		発足年月日	年 月 日
目的			
会員数	人		
責任者	ふりがな 氏名	職名	ふりがな 氏名
	住所 〒 -		住所 〒 -
	電話 () -		電話 () -
	FAX () -		FAX () -
	メールアドレス		メールアドレス