様式第２号

ちばＳＤＧｓパートナー登録内容変更申請書

令和　年　月　日

千葉県知事　様

申請者　所在地

名　称

代表者

　ちばＳＤＧｓパートナー登録制度実施要綱の規定により、下記のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 変更年月日 | 令和　　年　　月　　日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更内容 | 所 在 地 | 変更後の所在地を記載してください |
| 名称（企業・団体名） | 変更後の名称を記載してください |
| 代 表 者 | 変更後の代表者を記載してください |
| ＳＤＧｓ活動計画 | 変更後の第１号様式（別紙２）を添付してください |
| 申請者概要等 | 変更後の第１号様式（別紙２）を添付してください |
| 担当者連絡先 | 変更後の以下の情報を記載してください  部署・氏名：  郵便番号・住所：  電話番号：  メールアドレス： |
| 宣 言 書 | 変更後の第１号様式（別紙３）を添付してください |

※変更する項目に☑してください。