

## 「西大阪防災ボランティア」登録変更届出書

西暦 年 月 日

大阪府西大阪治水事務所長 様

届出者 名称  
住所  
代表者 \_\_\_\_\_ 印  
(登録番号: \_\_\_\_\_)

下記のとおり、「西大阪防災ボランティア」の登録内容を変更したいので届け出ます。

## 記

(変更項目) 変更項目のみ記載 上段: 変更前 下段: 変更後

1. 名称、住所、代表者及び建設業許可番号・大阪府業者番号
2. 担当者の氏名
3. 平常時連絡先（電話番号及びFAX番号、PCメールアドレス）
4. 緊急時連絡先（自宅電話番号及び携帯電話番号、携帯電話メールアドレス）
5. 点検区間届出書（別添様式-2のとおり）

以下 事務所記入欄（太線枠内は記載しないでください）

上記の変更届出を受理いたします。

なお、登録内容について変更が生じた場合は速やかに変更届出を提出願います。

大阪府西大阪治水事務所長

登録日 年 月 日  
変更登録日 年 月 日  
有効期限 2024年3月31日

事務所  
受付印