様式-3

|  |
| --- |
| **「豊能防災ボランティア」登録変更届出書** |
| 西暦 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 大阪府池田土木事務所長　様 |
| 届出者 | 名称 |  |  |
|  | 住所 |  |  |
|  | 代表者 |  |  |
|  | （登録番号： |  | ） |
| 下記のとおり、「豊能防災ボランティア」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（太枠線内は記入しないでください） |
| 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、速やかに登録変更届出書を提出願います。大阪府池田土木事務所長 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 登録日 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |  |  |  |  |
| 変更登録日 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |  |  |  |  |
| 有効期限 | 2027 | 年 | 3 | 月 | 31 | 日 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |