

記入例

多面的機能支払交付金に係る代表者及び事務担当者届

(令和〇〇年〇〇月〇〇日現在)

活動組織の 名称	(フリガナ) ○○○○○○ せんかい			
	○○○○○○ 保全会			
代 表 者	氏 名	(フリガナ) ○○○ ○○○ ○○ ○○		
	住 所	(〒○○○-○○○) 会津美里町○○○○○○○○○○○○○○○○○○		
	電 話	○○○○-○○-○○○○	F A X	○○○○-○○-○○○○
	携帯電話	○○○-○○○○-○○○○		
事務担当者	氏 名	(フリガナ) △△△ △△△ △△ △△		
	住 所	(〒△△△-△△△△) 会津美里町△△△△△△△△△△△△△△		
	電 話	△△△△-△△-△△△△	F A X	△△△△-△△-△△△△
	携帯電話	△△△-△△△△-△△△△		
	メールアドレス	△△△△△△△△△@△△△△.△△△△. jp		
文書の送付先	代表者 ・ 事務担当者 (いずれかに○)			
備 考				

- ※連絡の取れる電話番号を記入してください。
- ※メールアドレスをご記入いただいた場合、公印等の不要な文書についてはメールで対応します。
- ※当届出を提出する際には、活動組織の役員名簿を添付してください。