□本人確認書類確認済　□入力済　□登録カード交付有（　／　交付済）　□登録カード交付無

第２号様式

登録可否	登録年月日	登録番号
可・否	年　月　日	

決定	課　長	係　長	係　員

※区使用欄

品川区高齢者福祉団体登録事項変更届

年　月　日

品川区長　あて

（申請者）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※代表者と異なる場合のみ記入

以下のとおり、品川区高齢者福祉団体の登録事項の変更を申請します。

廃止の場合は太枠内のみご記入ください

登録番号（8桁）									変更年月日 年　月　日
団体名（変更前）	（フリガナ）								
代表者名（変更前）	（フリガナ）						活動内容（変更前）		

変更事項（該当するものに☑し、変更した内容の詳細を届け出てください）

□廃止　□団体名　□代表者　□連絡担当者　□活動内容　□メールアドレス　□パスワード

□名簿（全構成員）※添付のとおり　□その他（　　）※添付のとおり

団体名（変更後）	（フリガナ）		
代表者氏名（変更後）	（フリガナ）	連絡先	電話番号① 電話番号②
代表者住所（変更後）	（〒　－　） 品川区		
連絡担当者氏名（変更後）	（フリガナ）	連絡先	電話番号① 電話番号②
連絡担当者住所（変更後）	（〒　－　） 品川区		
活動内容（変更後）			
施設予約システム登録メールアドレス（変更後）			
施設予約システムパスワード（変更後）＊			

＊パスワード：①半角大文字英字　②半角小文字英字　③半角数字　が混在した8文字以上24文字以内（記号不可）