

松戸市障害者福祉センター団体登録申請書

年 月 日

松戸市長

申請者住所
氏名

松戸市障害者福祉センター団体登録証の交付を受けたいので次のとおり
関係書類を添えて申請いたします。

記

団 体 名	ふりがな	会 員 数	男	名	
			女	名	
			計	名	
代表者 氏 名 住 所	ふりがな 〒	入会金	円		
			その他	円	
				月会費	円
				年 額	円
電話 ()					
事 務 所 所 在 地					
連絡者 氏 名 住 所	ふりがな 〒				
電話 ()					
添付書類	(1) 規約 (5) 年間事業計画書 (2) 役員名簿 (6) その他必要な書類 (3) 会員名簿 (前年度収支報告書) (4) 前年度事業実績報告書 (予算計画書)				

※処 理 欄	年 月 日発行	※種 類 区 分			
※有 効 期 間	年 月 日まで	※登 録 番 号			
備考	※決 裁 欄	館長	専門監	地域活性化 部門長	係

※印欄は、記入しないこと。