「ふくいＳＤＧｓパートナー」変更届出書

令和　　年　　月　　日

福井県知事　様

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 企業・団体名 |  |
| 代表者職・氏名 |  |

「ふくいＳＤＧｓパートナー」登録制度実施要綱第１１条の規定により、下記のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 変更年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 変更内容 | □ 企業・団体名 | （旧名称） |
| （新名称） |
| □ 所在地 | 〒 |
| □ 代表者（職・氏名） |  |
| □ 担当者 | （職・氏名） |
| （電話番号） |
| （メールアドレス） |
| □ ＳＤＧｓ宣言 | ※ 変更後の宣言書（様式第２号）を添付してください。 |

※ 変更する項目にチェック☑し、変更後の内容をご記入ください。