安城市長　宛

**「あんじょうSDGｓ共創パートナー」　変更／退会　届**

　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日（※提出日）

|  |
| --- |
| **届出者** |
| 企業・団体名 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先（ＴＥＬ） |  |

|  |
| --- |
| **変更** |
| □企業・団体名　□所在地　□担当者氏名　□連絡先　□メールアドレス　□ホームページＵＲＬ　□SDGｓ授業の対応可否　□その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| **変更前** | **変更後** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **退会** |
| [ ] 　あんじょうSDGｓ共創パートナーを退会します。 |
| **退会理由** |
|  |