（様式３）

広報内容変更申請書

　　年　　月　　日

福岡市保健医療局長　様

団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

福岡市ホームページでの広報内容に変更がありましたので，下記のとおり修正をお願いします。

記

１．変更発生日　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

２．変更内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 修正前 | 修正後 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

３．変更内容に関する問合せ先　　　　担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　（　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail