様式第６号

みどりの協定制度変更届

年　　月　　日

吹　田　市　長　宛

　　　　　　　　　　　申請者（みどりの協定において定める代表者）

氏名

住所

電話番号

メールアドレス

　　　　　　　　　　　　　 法人にあっては、名称、代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　 及び主たる事務所の所在地

みどりの協定内容を以下のように変更したく、届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 協定者氏名 |  |
| 協定者住所 |  |
| 協定者電話番号 |  |
| 協定者メールアドレス |  |
| 協定場所(変更有の場合は☑) | * 変更有 |
| 花壇面積（㎡） |  |

※協定内容に変更が無い項目は、記入不要です。

※場所や面積を変更する場合、図面など区域がわかるものを添付して下さい。