

# 同意書

年 月 日

福岡市長 様

親権者 住 所

---

氏 名

---

電話番号

---

下記の者が、福岡市 NPO・ボランティア交流センターの  
施設利用許可申請（新規・変更・更新・抹消）を行うことに同意します。

記

申請者 住 所  
(団体の代表者)

---

氏 名

---