

同意書

年 月 日

福岡市長 様

親権者 住 所

氏 名 (※)

※親権者の自署又は記名押印

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