

令和 年度 代表者及び花苗配付先変更届

令和 年 月 日

団体名
代表者 住 所
氏 名
電 話

※要望書提出後に、変更があった際に届出をお願いいたします。

変更後 団体代表者 住所・氏名	団体名 氏 名 (役職) 住 所 (電話)
花壇の場所	北見市 町 丁目 (詳細)
花苗配付先 (お届け先)	住 所 氏 名 電 話 緊急連絡先 携 帯 電 話

※提出先 北見市 都市建設部 公園緑地課 緑化係
〒090-8501
北見市大通西3丁目1番地1
北見市役所 本庁舎 3階
TEL 25-1139 FAX 25-1262
E-mail koen@city.kitami.lg.jp