

「エシカル×あいち」メンバー変更届

年 月 日

愛知県知事 殿

郵便番号

所在地

ふりがな

名称

代表者職・氏名

以下のとおり「エシカル×あいち」メンバーの申込内容を変更します。

1 変更年月日

年 月 日

2 変更内容

該当する項目のみ記載してください。

変更事項	変更前	変更後
名称		
所在地		
取組内容		
その他		

3 同意事項

- 当申込書に記載した内容について、愛知県がポータルサイトで公表したりエシカル消費普及啓発関連事業で活用することに合意します。

4 連絡先

郵便番号	※申込者と異なる場合にのみ記載してください。		
所在地	※申込者と異なる場合にのみ記載してください。		
部署名			
担当者名			
電話番号		FAX番号	
電子メール			
ホームページURL			

※ 変更届に記載された内容は、愛知県のポータルサイトでの公表及びエシカル消費普及啓発関連事業での活用以外には使用しません。