

加入申込書

日本非核宣言自治体協議会に加入申し込みいたします。

令和 年 月 日

自治体名 都道府県 市区町村

(〒 -) [7桁で記入]

所在地 市区町村

代表電話 - - 内線

直通電話 - -

F A X - -

Eメール @

(事務局からの事務連絡などに活用させていただきます)

ふりがな
首長名 印

協議会担当部署

(担当者名)

宣言または決議名

[宣言または決議年月日 昭和・平成・令和 年 月 日]

当該宣言は(自治体首長宣言・議会宣言)である [いずれかに○]

日本非核宣言自治体協議会

会長 鈴木 史朗 様

*本書には首長公印を必ず捺印のうえ、貴自治体宣言文の写し(コピー、ホームページ等でも可)と併せて事務局あてにご送付ください