

## 子育て家庭優待事業 協賛内容変更・廃止届

平成 年 月 日

市町村 課室 行

|                    |  |
|--------------------|--|
| 店舗・施設の名称<br>(代表者名) |  |
| 所在地                |  |
| 担当者名               |  |
| 電話                 |  |

1 協賛内容を以下のとおり変更したいので届け出ます。

|      |            |       |
|------|------------|-------|
| 変更時期 | 平成 年 月 日から |       |
| 変更理由 |            |       |
| 変更内容 | 変 更 前      | 変 更 後 |
|      |            |       |

変更する事項名(名称・電話等)も記入してください。

2 協賛を廃止したいので届け出ます。

|      |    |   |   |   |
|------|----|---|---|---|
| 廃止理由 |    |   |   |   |
| 廃止時期 | 平成 | 年 | 月 | 日 |