

パパ・ママ応援ショップ 協賛内容変更・廃止届

年 月 日

和光市産業支援課 あて
 (埼玉県福祉部少子政策課 あて)

【届出者】

| | |
|--------------|--|
| 店舗、施設 の名称 | |
| (代表者名) | |
| 所在地 | |
| 担当者 | |
| 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。

(1) 変更の時期 年 月 日

(2) 変更の理由

(3) 変更の内容

変更する項目に○印をつけてください。

| 変更項目 に● | 変更項目 | 変 更 前 | 変 更 後 |
|------------|-----------------|-------|-------|
| | 割引等の 特典内容 | | |
| | 店舗、施設等 の名称 | | |
| | 電話 | — — | — — |
| | F A X | — — | — — |
| | 電子メール | | |
| | ホームページ U R L | | |
| | その他 () | | |

※ 該当する事項のみ記入してください。

※ 特別の事情がない限り、変更・廃止の1か月前までに届け出てください。

2 協賛を廃止したいので届け出ます。

(1) 廃止の時期 年 月 日

(2) 廃止の理由