様式第３号（第10条関係）

十日町市地域子育て応援カード事業協賛変更届

令和　　　　年　　　月　　　日

（あて先）十日町市長

十日町市地域子育て応援カード事業の協賛内容を下記のとおり変更します。

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗等の名称 |  |
| 担 当 者 |  | 連 絡 先 | 　　　　－　　　　　－ |
| 変更年月日（サービス内容変更日等） | 令和　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |

|  |
| --- |
| 変更内容（変更する項目のみ記入してください） |
| 店舗等の名称 | 変更前 | （ふりがな） |
| 変更後 | （ふりがな） |
| 住所電話番号ＦＡＸ番号 | 〒　　　　－　十日町市電話：　　　　－　　　　　－FAX：　　　　－　　　　　－ |
| 提供するサービス内容 |  |
| 営業時間・定休日 |  |
| 交通アクセス |  |
| メールアドレス |  |
| ホームページＵＲＬ |  |
| ＰＲ文 |  |
| ホームページ掲載写真 | 追加,変更（写真　・　画像データ）　・　　削除 |

※変更届はサービスを提供する店舗ごとに作成してください。