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。