

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 <small>（サービス内容変更日等）</small>	令和	年	月 日

変更内容 <small>（変更する項目のみ記入してください）</small>	
店舗等の名称	変更前 <small>（ふりがな）</small>
	変更後 <small>（ふりがな）</small>
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。