

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	十日町市商店		
担 当 者	○○ ○○	連 絡 先	025 - 757 - 3719
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） とおかまちししょうてん 十日町市商店
	変更後	（ふりがな） とおかまちしみんなのしょうてん 十日町市みんなの商店
住所 電話番号 F A X 番号	〒 — 十日町市 電話： — — F A X： — —	
提供する サービス内容	カードの提示でポイント3倍！	
営業時間・定休日	平日7：30～18：00、土曜9：00～16：00	
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。