様式第６号

**しずおか子育て優待カード事業　変更届**

　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 　　　市（町）静　岡　県 | しずおか子育て優待カード担当課　行 |

　協賛内容を以下のとおり変更するので届け出ます。

　（※変更する項目を御記入ください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 変更後の内容 | 現在の内容 |
| ①区分 ※いずれかに　○をつけてください。 | 　 買物　・　飲食　・　宿泊　　 遊び　・　学び　・　その他 | 　 買物　・　飲食　・　宿泊　　 遊び　・　学び　・　その他 |
| ②店舗・施設名 | （ふりがな）　 | （ふりがな）　 |
|  |  |
| ③所在地 | 〒 | 〒 |
| ④電話番号 |  |  |
| ⑤ホームページアドレス |  |  |
| ⑥応援サービス　※カードを提示した方に　 対するサービスを記入 |  |  |
| ⑦店舗・施設か　らのお知らせ　※子育て家庭へのﾒｯｾｰｼﾞ　 等を120字以内で記入 |  |  |
| ⑧全国共通展開　への賛同 | ※いずれかに○をつけてください。賛同する　・　賛同しない | ※いずれかに○をつけてください。賛同する　・　賛同しない |
| 変更年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 店舗・施設名 |  |
| 記入者の情報 | 所属・役職等 |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 県からの連絡方法 | ※希望するものに○をつけてください。電子メール　・　郵送　・　ＦＡＸ |