

しずおか子育て優待カード事業 変更届

平成 年 月 日

市(町) しずおか子育て優待カード担当課 行  
 静岡県 県

協賛内容を以下のとおり変更するので届け出ます。

変更する項目にチェック	変更後の内容	現在の登録内容
<input type="checkbox"/> 店舗・施設の名称		
<input type="checkbox"/> 所在地		
<input type="checkbox"/> 電話番号		
<input type="checkbox"/> ホームページアドレス		
<input type="checkbox"/> 子育て応援サービス		
<input type="checkbox"/> 店舗・施設情報	※120字以内。	

変更年月日

年 月 日

記入者所属部署・役職等

記入者氏名

記入者連絡先

電話番号 ( ) FAX番号 ( )

E-mail アドレス

( )