

パパ・ママ応援ショップ 協賛内容変更・廃止届

平成 年 月 日

市町村 課 行

(埼玉県福祉部少子政策課 行)

【届出者】

店舗、施設 の名称 (代表者名)	
所在地	
担当者	
電話	

1 協賛内容を以下のとおり変更したいので届け出ます。

(1) 変更の時期 平成 年 月 日

(2) 変更の理由

--

(3) 変更の内容

	変更前	変更後
割引等の 特典内容		
店舗、施設等 の名称		
電話		
FAX		
電子メール		
ホームページ URL		
その他		

2 協賛を廃止したいので届け出ます。

(1) 廃止の理由

--

(2) 廃止の時期 平成 年 月 日

※ 該当する事項のみ記入してください。

※ 特別の事情がない限り、変更・廃止の1か月前までに届け出てください。