

パパ・ママ応援ショップ 協賛内容変更・廃止届

年 月 日

埼玉県福祉部 こども政策課 あて

【届出者】

店舗等の名称	
(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 年 月 日

(2)変更の理由

(3)変更の内容
変更する項目に○印をつけてください。協賛ツール追加送付希望の場合は必要枚数を記入してください。

変更項目 に●	変 更 前	変 更 後
割引等の 特典内容		
店舗等の名称		
電 話	— —	— —
F A X	— —	— —
電子メール		
ホームページ U R L		
そ の 他 ()		
協賛ツール	A2ポスター 枚 A5ステッカー 枚	A6ステッカー 枚 不要

※ 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。

2 協賛を廃止したいので届け出ます。

(1)廃止の時期 年 月 日

(2)廃止の理由