

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● | 変更項目 | 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でください。

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