

しずおか子育て優待カード事業 変更届

年 月 日

市(町) しずおか子育て優待カード担当課 行
 静岡県

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ジ等を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	
		メールアドレス	
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		