

No.

様式第4号

子育て家庭優待事業 協賛内容変更・廃止届

年 月 日

一宮市 子育て支援課 行

店舗・施設の名称 (代表者名)	
所在地	
担当者名	
電話番号	

1 協賛内容を以下のとおり変更したいので届け出ます。

変更時期	年 月 日から	
変更理由		
変更内容	変 更 前	変 更 後

※変更する事項名(名称・電話等)も記入してください。

2 協賛を廃止したいので届け出ます。

廃止理由	
廃止時期	年 月 日

【問い合わせ先】一宮市役所 子育て支援課(TEL 0586-28-9022)
(FAX 0586-73-7701)

ステッカー交付欄