（様式第５号）

協賛店登録変更届

年　　月　　日

山　形　県　知　事　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　所　 在 　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　法人(団体)名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

山形県運転免許証自主返納者サポート事業運営要綱第９条の規定により、登録内容の変更を届出します。

【変更日：　　　　　年　　　　月　　　日】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更 | 項目 | 変更後の内容 |
| □ | ふ　り　が　な  法人(団体）名 |  |
| □ | 法人（団体）所在地 |  |
| □ | 法人（団体）電話番号 |  |
| □ | 特典・サービス等  の内容 |  |
| □ | 自主返納者等の年齢 | □65歳以上  □年齢制限なし  □その他（　　　　歳以上） |
| □ | 対象者の範囲 | □自主返納者本人のみ  □自主返納者本人及び同行者　　　　人まで  □自主返納者本人及び同行者　人数制限なし  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □ | 申請店舗 | □追加　　　□削除　（様式第６号のとおり） |
| □ | 代表者 |  |
| □ | ホームページアドレス |  |
| □ | 連絡担当者 | 役職 |
| ふりがな |
| 氏名 |
| 電話番号 |
| FAX番号 |

* 変更のある項目の□に✓をして、必要事項を記載してください。