様式第４号（第12条関係）

年　　月　　日

湯沢市長　様

事業所

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 名　称 |  |
| 代表者氏名 |  |

紙おむつ費支給券特定事業者登録事項変更申請書

紙おむつ費支給券特定事業者の登録事項について変更したいので、湯沢市紙おむつ費支給規則第12条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 変更があった事項（該当番号に○） | 変更の内容 |
| １ | 所在地 | 変更前 |
| ２ | 事業所の名称 |
| ３ | 代表者氏名 |
| ４ | 取扱店舗名称 |
| ５ | 取扱店舗の所在地 |
| 変更後 |
| ６ | 電話番号 |
| ７ | ＦＡＸ番号 |
| ８ | メールアドレス |
| ９ | その他（　　　　　　　　　　） |
| 変更年月日 | 年　　月　　日 |