

いばらき食べきり協力店登録変更届

茨城県知事 殿

届出者 店舗名称

代表者名

いばらき食べきり協力店登録要領に基づき、登録内容を変更したいので、次のとおり届け出ます。

届出日 年 月 日

| 変更があった事項 | | 変更の内容 |
|----------|---------------------|-------|
| 1 | 店舗名称 | (変更前) |
| 2 | 代表者名 | |
| 3 | 店舗の所在地 | |
| 4 | 店舗の電話番号 | |
| 5 | 店舗のホームページ アドレス | (変更後) |
| 6 | 連絡先 | |
| 7 | 取組内容(追加, 減少を 含む) | |
| 8 | その他の事項 | |
| 変更年月日 | | 年 月 日 |

該当する項目の番号に○印を付してください。