**高齢運転者免許証自主返納サポート事業　協賛内容変更届**

（様式第２号）

令和　　年　　月　　日

茨城県県民生活環境部生活文化課　あて

様式第1号の内容を以下のとおり変更したいので届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （フリガナ）  店舗等名称 |  | |
| （フリガナ）  代表者氏名 |  | |
| 所在地 | 〒 | |
| ご担当者  連絡先 | 氏名（フリガナ） | |
| 電話 | ＦＡＸ |
| E-mailアドレス | |

◆変更時期　　　　　　　年　　　　月　　　　日

◆変更内容　**（変更する事項のみ記入して下さい。）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変更前 | 変更後 |
| 店舗等名称 |  |  |
| 業種区分 |  |  |
| 所在地 |  |  |
| 電話番号 |  |  |
| Ｅ-ｍａｉｌアドレス |  |  |
| HPアドレス |  |  |
| 営業時間 |  |  |
| 定休日 |  |  |
| 駐車場 |  |  |
| 優待内容 |  |  |
| 店舗等の紹介 |  |  |

|  |
| --- |
| 届出先 茨城県県民生活環境部生活文化課安全なまちづくり推進室  TEL 029-301-2842 FAX 029-301-2848 E-mail : seibun6@pref.ibaraki.lg.jp |

**高齢運転者免許証自主返納サポート事業　協賛廃止届**

（様式第３号）

令和　　年　　月　　日

茨城県県民生活環境部生活文化課　あて

協賛を廃止したいので届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （フリガナ）  店舗等名称 |  | |
| （フリガナ）  代表者氏名 |  | |
| 所在地 | 〒 | |
| 業種区分 | 買う　　スーパー　　食べる　　学ぶ　　見る・遊ぶ　　泊まる　　交通　　金融　　理美容  自動車（販売，整備，レンタカー）　　クリーニング　　　写真　　ガソリンスタンド　その他 | |
| ご担当者  連絡先 | 氏名（フリガナ） | |
| 電話 | ＦＡＸ |
| E-mailアドレス | |

※　廃止の1ヶ月前までに届け出てください。

◆廃止の理由

◆廃止の時期　　　　　　年　　　月　　　日

|  |
| --- |
| 届出先 茨城県県民生活環境部生活文化課安全なまちづくり推進室  TEL 029-301-2842 FAX 029-301-2848 E-mail : seibun6@pref.ibaraki.lg.jp |