様式第４号

ながの子育て家庭優待パスポート事業
多子世帯応援プレミアムパスポート事業　協賛申込書　変更・廃止届

平成　　年　　月　　日

大町市子育て支援課　行

届出者	住所	
	電話	
	氏名	

1　協賛内容を以下の通り変更したいので届け出ます。

(1)協賛内容を変更する店舗又は施設
　　名称
　　所在地
(2)理由
(3)変更の時期　　平成　　年　　月　　日
(4)変更する内容

	変更後	変更前
通常版の特典内容		
プレミアムの特典内容		
店舗・施設等の名称		
所在地		
電話		
ＦＡＸ		
その他		

2　協賛を廃止したいので届け出ます。

(1)廃止する項目に☑チェックしてください。
　□ながの子育て家庭優待パスポート事業と多子世帯応援プレミアムパスポート事業
　□多子世帯応援プレミアムパスポート事業のみ

(2)協賛を廃止する店舗又は施設
　　名称
　　所在地
(3)廃止の理由
(4)廃止の時期　　平成　　年　　月　　日

特別な理由のない限り、変更・廃止の１ヶ月前までに届け出ください。

◎問合せ先　大町市子育て支援課子育て支援係
住所　大町市大町 3887 番地・電話　0261-22-0420（内線 757）・FAX　0261-23-7730