別紙３

余市町高齢者運転免許証自主返納支援事業内容変更届

　　　年　　　月　　　日

所在地

事業所名

代表者役職・氏名　　　　　　　　印

　　　　年　　月　　日に提出した、余市町高齢者運転免許証自主返納支援事業協力店登録申込書の内容について、次のとおり変更します。

１　変更する内容（該当箇所のみ記入）

（１）申込者

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗等の名称（フリガナ） |  |
| 所在地 | 〒 |
| 担当者部署・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |

（２）特典内容

|  |
| --- |
|  |

（３）お店のＰＲ等

|  |
| --- |
|  |

２　変更の時期　　　年　　　月　　　日