

茅野市消防団サポート事業 協賛変更・廃止届

年 月 日

(宛先) 茅 野 市 長

届 出	住所	
	氏名	

1 協賛内容を以下のとお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) 変更の時期 年 月 日

(3) 変更の内容

	変 更 前	変 更 後
店舗・施設等の名称		
所 在 地		
電 話		
F A X		
そ の 他		
特典の内容		

※ 変更の項目のみ記入してください。

(4) 変更の理由

2 協賛を廃止したいので届け出ます。

(1) 協賛を廃止する店舗又は施設

名 称

所在地

(2) 廃止の時期 年 月 日

(3) 廃止の理由

※ 団員への周知の関係で、変更・廃止の2週間前までに届け出てください。