（様式第2号）

**いばらき健康づくり応援企業　協賛内容変更届出書**

提出日　　　年　　月　　日

元気アっプ!リ運営事務局　あて

　様式第1号で申し込んだ協賛内容を別紙のとおり変更したいので届け出ます。

　◆変更希望時期　　　　　　　年　　　　月　　　　日

担当者情報（必須）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （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 | （フリガナ）  氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail  アドレス |  |