（様式４）

八王子市完食応援店　登録変更届

八王子市完食応援店の登録情報について、下記のとおり変更しましたので届け出ます。

年　　　月　　　日

現在の情報（変更後の情報）

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗名 | 　 |
| 代表者 | 　 | 担当者 | 　 |
| 住所 | 〒 | 　 |
| 　 |
| 電話 | 　 | ＦＡＸ | 　 |

変更前の情報　（変更のあった部分のみご記入ください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗名 | 　 |
| 代表者 | 　 | 担当者 | 　 |
| 住所 | 〒 | 　 |
| 　 |
| 電話 | 　 | ＦＡＸ | 　 |

上記以外の変更　（具体的にご記入ください）