

瀬戸内市 e 街ギフト加盟店 登録事項変更届

瀬戸内市長 様

申請者住所 _____

法人名 _____

代表者名 _____ 印

連絡先 _____

加盟店登録番号 _____

瀬戸内市 e 街ギフト加盟店登録事項に変更が生じたため、以下の通り変更いたします。

1. 変更日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

2. 変更する項目

	・法人名、所在地、代表者名、加盟店名
	・電話番号、FAX番号、E-mail
	・ホームページURL
	・精算金振込口座
	・業務の委託
	・スタンプの追加【2,000円/個(税抜)】

※変更する項目に○をつけてください。(複数可)

※法人名、代表者名の変更は、登記簿謄本の写しを添付してください。

※振込口座の変更は、口座を確認できる書類(通帳の写し)を添付してください。

※上記以外の変更の場合は瀬戸内市秘書広報課へご連絡ください。

3. 変更の内容

(枠内に変更内容を記入してください)
