（様式2）

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）

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |