

大阪市東成区長 様

令和 年 月 日

「ひがしなりっ子 すくすく・つながるクラブ」協賛店登録内容変更届出書

申出者名 ※法人の場合は、法人名及び 代表者名	
担当者名	
店舗等の名称	
連絡先電話番号	
登録内容変更希望日	

以下のとおり、「ひがしなりっ子 すくすく・つながるクラブ」協賛店の登録内容の変更をします。
※変更内容に○をしてご記入ください

変更の内容	変 更 前	⇒	変 更 後
店舗等名称	⇒		
担当者			
連絡先電話番号			
特典			
その他			

提出・問合せ先
東成区役所保健福祉課
こども福祉担当
連絡先：電話 06-6977-9156
FAX06-6972-2781