

(宛先) 上越市長

申請者
住 所
事業者名
代表者名

上越市生活応援クーポン券発行事業 登録店舗変更等届出書

令和 8 年 月 日付上産政第 号で登録店舗の決定を受けたことについて、上越市生活応援クーポン券発行事業に関する規則の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

登録店舗番号	
登録店舗の名称	
変更等の理由	申請内容の変更 ・ 廃止 ・ 休止 ・ 再開
変更等年月日	年 月 日
変更等の主な理由 (該当する理由に○をつけてください。)	1. 店舗等の名称 2. 店舗等の所在地 3. 店舗の電話番号 4. 事業者名 5. 事業所所在地 6. 代表者名 7. その他 ()
変更内容	