別記第２号様式（第11条関係）

**サポートショップ登録変更・廃止届**

申込年月日　令和　　年　　月　　日

　届出者

所在地

登録店舗等の名称

氏　名

電　話

**１　登録内容を以下のとおり変更したいので届け出ます。**

　(1)　変更年月日　　令和　 年　　月　　日から

(2)　変更する内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **項　　　　　目** | **変　更　前** | **変　更　後** |
| **店舗・事業所名称** |  |  |
| **所在地** |  |  |
| **電話番号** |  |  |
| **メールアドレス** |  |  |
| **ホームページアドレス** |  |  |
| **営業時間** |  |  |
| **定休日** |  |  |
| **ジャンル** | □買う　□食べる　□遊ぶ  □泊まる　□習う　□金融  □理容・美容  □クリーニング  □その他(　　　　　　) | □買う　□食べる　□遊ぶ  □泊まる　□習う　□金融  □理容・美容  □クリーニング  □その他(　　　　　　) |
| **提供サービス内容** |  |  |
| **対象者** |  |  |
| **備考** |  |  |
| **全国応援の店** | □協力する　□協力しない | □協力する　□協力しない |

　※変更する項目のみ記入してください。

**２　登録を廃止したいので届け出ます。**

　(1)　廃止年月日　令和　　年　　月　　日から

(2)　廃止する理由

※E-mail・FAX・電子申請システムのいずれかでの提出をお願いします。届出を受け付け次第、県消防課からご連絡いたします。

提出先：防災局 消防課 消防係

TEL：025-282-1664　FAX：025-282-1667

E-mail：ngt130020@pref.niigata.lg.jp