様式第２号

年　　月　　日

「高松市買い物支援一覧表」登録変更届

高松市長　様

所 　在 　地

商号又は名称

代表者職氏名

電話番号

　　　　　　　　　　　　　担当者職氏名

「高松市買い物支援一覧表」の登録内容について、以下のとおり変更したいので、届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 変更となる項目 | 変更後の内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |