

様式第3号(規格 A4)(第7条関係)

年 月 日

みどり市長 様

(申請者)
所在地
事業者名
代表者氏名

みどり市電子地域通貨事業加盟店認定事項変更申請書

年 月 日付け(第 号)で認定の決定を受けた、みどり市電子地域通貨事業加盟店の認定について、その内容を変更したいので、みどり市電子地域通貨事業実施要綱第7条第1項の規定により、次のとおり申請します。

1 認定事項の変更内容

(1) 変更前

(2) 変更後

2 認定事項の変更理由