（様式４）

**神奈川県寄附金返礼事業者登録変更・廃止届**

令和　　年　　月　　日

神奈川県知事　様

（申請者）

〒

所在地

名　称

代表者職・氏名

（※個人にあっては、住所、氏名を記入してください。）

　神奈川県寄附金返礼事業者募集要領に基づき、次のとおり返礼事業者登録の変更・廃止を届け出ます。

変更・廃止返礼事業者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更・廃止事項 | 変更・廃止前 | 変更後 |
| 商号または名称 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 変更・廃止年月日 | 　　年　　月　　日 |

(注)廃止の場合は記載不要です。変更のある箇所にチェックし、記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更事項 | 変更前 | 変更後 |
| [ ] 所在地 | 〒　　－ | 〒　　－ |
| [ ] 代表者職・氏名 |  |  |
| [ ] 提供を予定する返礼品の分類（要領３（１）） | □　県内で行われる体験型ツアー等の参加券□　県産品のギフトセット　※　当てはまる分類すべてにチェックをつけてください。 | □　県内で行われる体験型ツアー等の参加券□　県産品のギフトセット　※　当てはまる分類すべてにチェックをつけてください。 |