第５号様式（第12条関係）（用紙　日本産業規格Ａ4縦長型）

　神奈川県知事　殿

店舗等の名称

　登録番号

 所 在 地

代表者氏名

かながわ消防団応援の店登録情報変更・廃止届

　　かながわ消防団応援の店登録情報の変更（取消し）をしたいので、次のとおり届け出ます。

（変更（取消）理由）

（変更内容）

事務担当所属名

担当者

連絡先電話

E-mail

備考　届出を行う店舗が複数ある場合は、代表店舗がまとめて届出書及び店舗一覧を知事に提出してください。