

別記様式第2

シルバー・サポーター制度支援内容等変更申請書

年 月 日

機関（団体）所在地

機関（団体）名

代表者名

店舗名		
支店等の有無	<input type="checkbox"/> 有（支店名等は別記様式第1その2記載のとおり） <input type="checkbox"/> 無	
店舗住所	〒	
電話番号		
FAX番号		
支援内容 （特典）	<p>（記載例）〇〇価格より、〇%引き及び購入者に粗品プレゼント</p>	
備考		
連絡担当者	役職	
	氏名	
	電話番号	

- (注) 1 変更箇所のみ記載してください。
 2 該当箇所にレ印を付してください。