

様式第 2 号

年 月 日

特殊詐欺被害防止協力店登録変更届

宇都宮市長 あて

所在地

事業者名

担当者名

電話番号

特殊詐欺被害防止協力店の登録について、下表のとおり変更します。

変更内容		変更前	変更後
1	店舗名称		
	店舗所在地		
	店舗電話番号		
	店舗 FAX 番号		
	店舗電子メールアドレス		
2	店舗名称		
	店舗所在地		
	店舗電話番号		
	店舗 FAX 番号		
	店舗電子メールアドレス		