**様式第３号（第８関係）**

**群馬県高齢者運転免許証自主返納サポート事業 変更届出書**

令和　　年　　月　　日

群馬県県土整備部道路管理課長　あて

登録番号：

所在地

名称・代表者

群馬県高齢者運転免許証自主返納サポート事業運営要領第８第１項の規定に基づき、次のとおり登録内容に変更があったので、登録変更届を提出します。

**＜変更内容（変更する箇所のみ記載 ）＞**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 業種区分 | □公共交通利用支援 | □買物支援 | □その他（ |  | ） |
| 店舗等の名称（フリガナ） |  | | | | |
| 代表者名 |  | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | |
| 担当者部署・氏名 |  | | | | |
| 電話番号 | －　　　　－ | | | | |
| FAX番号 | －　　　　－ | | | | |
| 電子メールアドレス |  | | | | |
| ホームページURL | http:// | | | | |
| 外部リンク希望 | あり　・　なし | | | | |
| サポート内容 |  | | | | |