様式第３号（第７条関係）

群馬県自転車保険認定変更届

　群馬県知事　あて

 申請日

 所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　企業・事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　申請した内容に変更がありましたので、群馬県自転車保険認定制度運営要領第７条に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

１　認定番号

２　変更内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更事項 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |  |