

(様式第2号)

岩国市ふるさと応援寄附金特典協力企業変更申請書

年 月 日

岩国市長 様

【申請者】

所在地 〒

名称

代表者名

担当者名

電話番号

E-mail

岩国市ふるさと応援寄附金特典協力企業登録事項について変更がありましたので、岩国市ふるさと応援寄附金特典協力企業募集要領に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

変更内容	
変更前	
変更後	
備考	