

様式第5号（第6条関係）

高齢者運転免許卒業生優遇店登録変更届

年 月 日

香川県知事 殿

所在地

氏名

（法人にあつては、その名称及び代表者の氏名）

香川県高齢者運転免許卒業生支援事業実施要領第6条第1項の規定に基づき、次のとおり高齢者運転免許卒業生優遇店登録台帳の登録内容に変更が生じたので、変更届を提出します。

記

登録台帳への変更登録内容

※ 変更が生じた項目のみ記入してください。

項目	内容
事業所種別	
ふりがな	
事業所名	
事業所所在地	
電話番号	
URL	
営業日・時間	
特典(サービス)の対象者	
特典(サービス)の内容 (PR文)	