（様式５）

消費生活サポーター変更届

　　年　　月　　日

長　野　県　知　事　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　申出者(本人)

【認定証　№　　　　　　】

氏名

消費生活サポーターの登録者情報に下記のとおり変更が生じましたので、届出ます。

記

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

＊　変更事項の欄には、氏名、住所、電話番号、メールアドレス、勤務先等のうち、該当する事項を記入し、くらし安全・消費生活課へ提出してください。