（様式第３号）

年　　月　　日

　長野県知事　様

　　　　　　　　　　　　登録番号：

　　　　　　　　　　　　事業所名：

　　　　　　　　　　　　代表者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　所在地：（〒 - ）

　　　　　　　　　　　　電話：

　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：

　　　　　　　　　　　　E-mail：

**長野県自転車貸付事業者　登録内容変更申請書**

　「長野県自転車貸付事業者登録制度実施要綱」の規定により、下記のとおりを登録内容の変更を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 変更する事項 |  |
| 内　容 | (変更前) |
| (変更後) |
| 変更理由 |  |
| 変更年月日 |  |

**※必要に応じて、次の書類等を添付してください。**

　　　　・自転車損害賠償保険等への加入状況（対象、保険期間）が分かる証券等の写し

　　　　・貸付用自転車の保管状況が分かる平面図及び写真

　　　　・貸し付ける事故の被害を軽減する器具の状況が分かる写真

　　　　・貸付用自転車の点検整備に関する記録簿の写し