様式第２号（第３条関係）

自転車損害賠償保険等加入状況等変更届出書

　　　　年　　月　　日

　福岡県知事　　殿

氏名又は名称

（代表者名）

住　　　　所

　福岡県自転車の安全で適正な利用の促進及び活用の推進に関する条例第１９条第２項の規定により次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名、商号又は名称 |  |
| 代表者の氏名 |  |
| 住所又は主たる事業所の所在地 | 郵便番号　　　　－ |
| 変更した事項 |  |
| 変更の内容 | 変更前 |
| 変更後 |
| 変更の理由 |  |
| 変更した日 | 年　　月　　日 |