第１号様式

子育て家庭応援カード事業協賛事業者申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

見附市長

住所（所在地）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名（店名）

氏名（代表者氏名）

次のとおり、子育て家庭応援カード事業の協賛事業者として申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　称 | ※ |
| 所在地 | ※ |
| 電話番号 | ※ |
| FAX番号 |  |
| ホームページアドレス |  |
| メールアドレス |  |
| 主な業務内容 | ※ |
| 営業時間 | ※午前・午後　　時　　分から午前・午後　　時　　分まで |
| 定休日 | ※ |
| 提供するサービスの内容 | ※ |

備考

　１　※欄については必ずご記入願います。

　２　記載された内容は、カード交付者に情報提供し、市のホームページにも掲載します