

年 月 日

（あて先）胎内市長

住所（所在地）

事業者名（店舗名）

氏名（代表者職氏名） ㊟

胎内市子育て応援カード事業協賛店登録届

次のとおり、胎内市子育て応援カード事業の協賛店として登録したいので届け出ます。

サービスを提供する店舗等の名称	※
所在地	※
電話番号	※
ファックス番号	
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	※
定休日	※
提供するサービス内容  ● サービスを提供する日を限定する場合は、〔 〕内に曜日等を記入してください。	※  〔 提供できる曜日等 〕
備考	

注1 ※欄については、必ず記入してください。

- 2 記載された内容は、カード利用者に情報提供するとともに、市のホームページに掲載します。