

記載例

子育て応援カード事業協賛企業申込書

〇〇年△△月□□日

田上町長 様

住所（所在地） 田上町大字原ヶ崎新田3070

企業名（店名） 田上食堂

氏名（代表者氏名） 田上 太郎

次のとおり、子育て応援カード事業の協賛企業として申し込みます。

名 称	[フリガナ] タガミシヨクドウ ※ 田上食堂
所 在 地	※ 田上町大字原ヶ崎新田3070
電 話 番 号	※ 0256-57-6112
F A X 番 号	0256-57-3111 （なければ記載しなくて結構です）
ホームページアドレス	http://tagami.net/ （なければ記載しなくて結構です）
メールアドレス	tagami@tagami.net （なければ記載しなくて結構です）
主 な 業 務 内 容	※ 飲食 衣類・食品等・家電・温泉・工事・その他（ ）
営 業 時 間	※午前・午後10時00分から午前・午後8時00分まで
定 休 日	※ 毎週木曜日
提供するサービスの内容	※ カードを提示して食事をしたお子さんに、ジュース1杯サービス。
備 考	〇〇年〇〇月〇〇日からサービスの提供を開始します。 （特に記載する事項がなければ記載しなくて結構です）

- ※欄については、必ず記入又は選択をお願いします。
- 記載された内容は、カード交付者に情報提供し、町のホームページ等に掲載します。