

第1号様式（第6条関係）

ちとせ子育て特典カード事業協賛事業所登録申込書

年 月 日

千歳市長 様

郵便番号 —
住所
氏名
〔法人のときは、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の職・氏名〕
電話番号
FAX番号

ちとせ子育て特典カード事業の趣旨に賛同し、協賛事業所として登録を申し込みます。

ジャンル (複数選択可)		☐ 買う ☐ 食べる ☐ 遊ぶ ☐ 泊まる ☐ 習う ☐ その他 ()	
サービス内容 (複数選択可)		☐ 割引やポイントなど ☐ 粉ミルクのお湯提供など子 お得なサービス どもにやさしいサービス ☐ その他 ()	
店舗・施設 情報	名称	(ふりがな)	
	所在地	〒 066—	
	電話番号		定休日
	営業時間	: ~ : (24時間表示)	
	HPアドレス		メールアドレス
	交通アクセス		
	駐車場の有無 (台数)	有り (台) ・ 無し	
	子育て中の世帯又は妊婦の いる世帯への 特典サービスの 内容	(複数可、簡条書きでお願いします。)	
店舗・施設の 概要、PR	子育て中の世帯向け		妊婦のいる世帯向け
	(100字以内でお願いします)		
連絡先	担当者名		担当者電話番号
	担当者 FAX番号		担当者メール アドレス

- ※ 内の店舗・施設情報は市のホームページ等で公開する項目です。
- ※ 複数の店舗・施設を申し込む場合は、事業所毎に登録申込書を提出してください。
- ※ 郵送、FAX、Eメール等でお申込みください。