

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 ー

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)	<input type="checkbox"/> 買う <input type="checkbox"/> 食べる <input type="checkbox"/> 遊ぶ <input type="checkbox"/> 泊まる <input type="checkbox"/> 習う <input type="checkbox"/> その他()		
サービス内容 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 割引やポイントなど <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他()		
店舗・施設 情報	名称	(ふりがな)	
	所在地	〒 066ー	
	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、箇条書きでお願いします。)	子育て中の世帯向け 妊婦のいる世帯向け
店舗・施設の概要、PR	(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。