

第6号様式（第9条関係）

ちとせ子育て特典カード事業協賛事業所決定通知書等再交付申込書

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

（協賛事業所登録決定通知書・ステッカー）を（紛失・き損）したので、再交付を申し込みます。

店舗・施設名称	
登録番号	
紛失（き損）年月日	年 月 日

※郵送、FAX、Eメール等でお申込みください。