

新発田市長 様

住所（所在地）

事業者名（店舗名）

氏名（代表者氏名）

印

子育て応援カード事業協賛店登録届

次のとおり、子育て応援カード事業の協賛店として登録します。

サービスを提供する店舗等の名称	※
所在地	※
電話番号	※
FAX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。