様式第２号（第10条関係）

十日町市地域子育て応援カード事業協賛申込書

令和　　　　年　　　月　　　日

（あて先）十日町市長

十日町市地域子育て応援カード事業の協賛店として申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 店舗等の区分（☑をつけてください） | □　買物　　　　　　　　　　　　 | □　くすり |
| □　飲食 | □　写真 |
| □　理美容 | □　宿泊･入浴･旅行 |
| □　クリーニング | □　体験･遊び |
| □　金融 | □　習い事 |
| □　住まい | □　公共施設 |
| □　くるま･バイク･自転車 |  |
| 店舗等の名称 | **※**（ふりがな） |
| 住　　所 | **※**〒　　　－十日町市 |
| 電話番号・ＦＡＸ番号 | **※** 電　話：　　　　－　　　　　－ＦＡＸ：　　　　－　　　　　－ |
| 提供するサービス内容 | **※**（サービス提供開始日：令和　　　年　　　月　　　日） |
| 営 業 時 間 | **※** |
| 定 休 日 | **※** |
| 交通アクセス |  |
| メールアドレス |  |
| ホームページアドレス |  |
| 店舗等のＰＲ文 |  |
| ホームページへの写真掲載 | 有 （ 写真 ・ 画像データ ） 　・　　 無 |
| 担 当 者 | **※**（連絡先：　　　　－　　　　　－　　　　） |

（備考）１　この申込書はサービスを提供する店舗ごとに作成してください。

　　　　２　※印のある欄は必ずご記入ください。

　　　　３　太枠内の項目は、市ホームページ等に掲載します。