

第1号様式(第2条関係)

子育て応援カード事業協賛企業申込書

平成 年 月 日

阿賀野市長 様

住所(所在地)

企業名(店名)

氏名(代表者氏名)

次のとおり、子育て応援カード事業の協賛企業として申し込みます。

| | |
|-----------------------|------------------------|
| 名 称 | |
| 所 在 地 | |
| 電 話 番 号 | |
| F A X 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 | 午前・午後 時 分から午前・午後 時 分まで |
| 定 休 日 | |
| 提 供 す る サ ー ビ ス の 内 容 | |
| 備 考 | |

1 欄については、必ずご記入願います。

2 記載された内容は、カード交付者に情報提供し、市のホームページにも掲載します。