

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

令和 年 月 日

阿賀野市長 様

住所(所在地) 阿賀野市

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	※		
サ	ー	ビ	ス	提	供	開	始	日		年	月	日	から
備	考												

- ※欄については、必ずご記入願います。
- 記載された内容は、カード交付者に情報提供し、市のホームページ等に掲載します。