

子育て家庭優待事業(あきた子育てふれあいカード) 協賛申込書

年 月 日

所在地 〒

店舗名
(会社名)

次のとおり申し込みます。

サービスジャンル (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 買う <input type="checkbox"/> 食べる <input type="checkbox"/> 暮らす <input type="checkbox"/> 習う <input type="checkbox"/> おしゃれ・リラックス <input type="checkbox"/> 遊ぶ・泊まる			
店舗・ 企業等 情報	名 称	(ふりがな)		
	所 在 地	〒		
	提 供 する サ ー ビ ス 内 容			
	電 話 番 号		F A X 番 号	
	営 業 時 間	: ~ :	定 休 日	
	HP アドレス			
	E-mail アドレス			
	駐 車 場 の 有 無 (台数)	有 (台) ・ 無		
	店 舗 等 の P R	(100字以内で記入してください)		

※ここまでの情報を県WEBサイトなどに掲載し、お店をPRします。
※協賛店舗が複数ある場合は、その内容が分かる資料を添付していただいても結構です。

連 絡 先	担 当 者	所属部署		電 話 番 号	
		氏 名		F A X 番 号	
					E - m a i l

※E-mail をお持ちであれば記載してください。主な連絡手段として使用します。
また、可能であれば、所属部署共有アドレスを記載してください。

子育て家庭優待事業(あきた子育てふれあいカード) 協賛申込書

記入例

〇〇年〇〇月〇〇日

所在地 〒010-0817
秋田市山王四丁目1-1

店舗名
(会社名)株式会社 ふれあいカード

次のとおり申し込みます。

サービスジャンル (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 買う <input checked="" type="checkbox"/> 食べる <input type="checkbox"/> 暮らす <input type="checkbox"/> 習う <input type="checkbox"/> おしゃれ・リラックス <input type="checkbox"/> 遊ぶ・泊まる			
店舗・ 企業等 情報	名称	(ふりがな) れすとらんふれあい レストラン ふれあい		
	所在地	〒010-0817 秋田市山王四丁目1-1		
	提供する サービス 内容	例：カードご提示でお会計10%OFF ドリンクまたはデザートをサービス お子さまに、キャンディのプレゼント ポイントカードのポイント2倍サービス		
	電話番号	018-860-1553	FAX番号	018-860-3895
	営業時間	8:30 ~ 17:30	定休日	第2, 4月曜日
	HPアドレス	https://common3.pref.akita.lg.jp/kosodate/yutai-info/		
	E-mailアドレス	k-yutai@mail2.pref.akita.jp		
	駐車場の有無 (台数)	有 (台) ・ <input type="checkbox"/> 無		
	店舗等のPR	(100字以内で記入してください) 地域で愛され〇〇年、これからも皆さんと共に歩みます。		

※ここまでの情報を県WEBサイトなどに掲載し、お店をPRします。
※協賛店舗が複数ある場合は、その内容が分かる資料を添付していただいても結構です。

連絡先	担当者	所属部署	電話番号	018-860-1553
		氏名	FAX番号	018-860-3895
			E-mail	k-yutai@mail2.pref.akita.jp

※E-mailをお持ちであれば記載してください。主な連絡手段として使用します。
また、可能であれば、所属部署共有アドレスを記載してください。