加茂市子育て応援パスポート事業協賛企業申込書

年　　月　　日

加茂市長　　　　　　　様

住所（所在地）

企業名（店名）

氏名（代表者氏名）

　次のとおり、加茂市子育て応援パスポート事業の協賛企業として申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **企業名（店名）\*** | 〔フリガナ〕 | |
|  | |
| **所在地\*** | 加茂市 | |
| **電話番号\*** |  | |
| FAX番号 |  | |
| ホームページアドレス |  | |
| メールアドレス |  | |
| **業　種\*** |  | |
| **営業時間\*** | 午前・午後　　時　　分から午前・午後　　時　　分まで | |
| **定休日\*** |  | |
| **子育て応援として**  **提供できるサービス内容\*** | 内容 |  |
| サービス実施日 | ①毎日　　②週　　回（　　曜日）　③毎週土・日  ④その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備考 |  | |

　1　\*欄については、必ず記入又は選択をお願いします。

　2　記載された内容は、パスポート配布対象者に情報提供し、市のホームページ等に掲載します。