

子育てエンジョイカード事業協賛企業申込書

年 月 日

佐渡市長 様

住所（所在地）

団体名

氏名(代表者氏名)

電話番号

次のとおり子育てエンジョイカード事業の協賛企業として申し込みます。

以下の欄は、便宜（サービス）を提供する店舗について記載してください。

名 称	フリガナ ※
所 在 地	フリガナ ※ 〒
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	
交通アクセス	
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	※
提供する便宜(サービス)の内容	※

備考1 この申込書は、店舗ごとに作成してください。

2 ※欄については必ずご記入願います。

3 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。