

F A X : 0857 - 20 - 3405

平成 年 月 日

郵送先 : 〒680 - 0845

鳥取市富安二丁目 1 3 8 - 4

鳥取市役所 児童家庭課 子育て支援係

鳥取市子育て支援カード事業 協賛申込書

鳥取市長 様

(フリガナ)

店舗名等

代表者名

(担当者名

住 所

電話番号

鳥取市子育て支援カード事業の趣旨に賛同し、下記の内容で協賛します。

記

業種、取扱商品・サービスなど				
店舗等の名称	(フリガナ)			
店舗等の所在地	〒			
営業時間			定休日	
子ども用スペース	座敷	有 ・ 無	子ども用イス	有 ・ 無
電 話 番 号			ホームページアドレス	
F A X 番 号			電子メールアドレス	
提供する子育て支援サービスの内容(いずれかに をしてください)	1 料金の割引 2 ポイントアップ 3 景品のプレゼント			
	4 子どもに優しい施設の提供 5 その他			
	サービスの 内 容			
お店について一言 P R				

事務処理欄

協賛証送付処理済	
----------	--