様式第３号

No.	

子育て家庭優待事業　協賛申込書

平成　　年　　月　　日

美浜町厚生部住民福祉課　行

子育て家庭優待事業の趣旨に賛同し、協賛店舗・施設として申し込みます。

記

区　　分	※ いずれかに○をつけてください 買　物　　飲　食　　学　習　　文化・観光 レジャー・スポーツ　　旅　行　　美容・理容　　その他
フ リ ガ ナ	
店舗・施設の名称 （代表者名）	
所　在　地	〒
担　当　者	所属 氏名
電　　話	F　A　X
電子メール	@
営 業 時 間	時　　分　～　　時　　分(24 時間表示)
定　休　日	
HP アドレス	http://
割 引 等 の 特 典 内 容	※ カードを持参した子どもと保護者(妊娠中の方を含む)に対する特典を、例を参考にして定めてください。 【開始時期：平成　　年　　月　　日】
お店・企業等の PR したい内容	※ 60 字以内でお願いします。

(特典内容の例)
・毎月○日は全商品○%引き　　・小学生以下のお子様にドリンク１杯無料サービス
・スタンプポイント○倍進呈　　・店内授乳スペースをご利用できます　　など

※　この様式の記載内容を包含する形で、市町村独自の様式も認める