

市原市子育て応援の店協賛申込書

年 月 日

(あて先) 市原市長

市原市子育て応援の店事業の協賛店舗として、次のとおり申し込みます。

申 込 者	店舗・施設の名 称	(フリガナ)		
	所 在 地	〒 ー		
	代 表 者 名		担 当 者 名	
	電 話		F A X	
	ホームページアドレス		電子メールアドレス	

区 分	<input type="checkbox"/> 買う <input type="checkbox"/> 食べる <input type="checkbox"/> 見る・遊ぶ <input type="checkbox"/> 学ぶ <input type="checkbox"/> 泊まる <input type="checkbox"/> 金融 <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 理容・美容 <input type="checkbox"/> クリーニング <input type="checkbox"/> 入浴 <input type="checkbox"/> その他()		
サービス内容 ※200字以内			
営 業 時 間			
定 休 日			
交通アクセス			
	駐車場	有 (台) ・ 無	
店 舗 P R ※200字以内			

(サービス・特典の例)

全商品5%引き、ポイント2倍、小学生以下のお子様ドリンク1杯サービス、中学生以下入園無料、
 ○円以上購入記念品贈呈、入会金半額 など