

様式第4号（第10条関係）

下諏訪町子育て応援カード協賛店舗届出書

年 月 日

（あて先）下諏訪町長

次のとおり下諏訪町子育て応援カード協賛店舗の届出をします。

届 出 者	所在地	下諏訪町
	電話番号	
	フリガナ	
	法人名称等	印
	代表者	印
	担当者	

区 分	1 買い物（衣料品 おもちゃ類 食料品 日用品雑貨 文房具類 その他 ） 2 飲食 3 遊び 4 宿泊 5 その他（ ）
店舗の名称	
所在地	下諏訪町
電 話	
F A X	
Eメール	
営業時間	
定休日	
ステッカー必要枚数	枚
割引等サービス特典 内容	特典の内容は、独自に設定し具体的に記入してください。
特記事項	