

## 『どさんこ・子育て特典制度』協賛店登録申込書

年 月 日

『どさんこ・子育て特典制度』の趣旨に賛同し、協賛店として申し込みます。

また、本申込書の記載内容について、対象世帯への周知・PRに使用することに同意します。

店舗・施設名	(代表者名： )		
業種	<input type="checkbox"/> 小売店 <input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
所在地	〒		
電話番号		FAX 番号	
E-mail			
営業時間	※24 時間表示	定休日	
駐車場	<input type="checkbox"/> 有 → ( 台) <input type="checkbox"/> 無		
特典内容			
特典実施日	<input type="checkbox"/> 通年 <input type="checkbox"/> 通年以外 → ( )		
妊婦の利用	<input type="checkbox"/> 利用可 <input type="checkbox"/> 利用不可		
全道地域協賛への参加	<input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない		
全国共通展開への参加	<input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない		

### 【問い合わせ・申し込み先】

室蘭市保健福祉部子育て支援課

〒051-8511 室蘭市幸町1番2号 ☎(0143)50-5101 FAX (0143) 25-2401

E-mail : kodomo@city.muroran.lg.jp

※記載内容については、本制度の目的以外では使用いたしません。