

別記様式第2号（第8条関係）

子育て応援パスポート事業協賛企業登録届

年 月 日

聖籠町長 様

住所
企業名
代表者氏名
電話番号

印

次のとおり、子育て応援パスポート事業協賛企業として登録します。

店 舗 等 名 称	
店 舗 等 所 在 地	
店 舗 等 電 話 番 号	
店 舗 等 F A X 番 号	
ホ ー ム ペ ー ジ ア ド レ ス	
メ ー ル ア ド レ ス	
主 な 業 務 内 容	
営 業 時 間	
定 休 日	
提供するサービス内容 ●サービスを提供する日を限定する場合は、()内に曜日等を記入してください。	提供できる日 ()
備 考	

記載された内容は、パスポート利用者に情報提供し、町のホームページにも掲載します。