

様式第1号

とよおか子育て家庭応援カード事業参加申込書

年 月 日

豊岡市長様

申込者
所在地 〒

企業・店舗等名称

代表者氏名

電話番号

「とよおか子育て家庭応援カード事業」の趣旨に賛同し、下記のとおり参加を申し込みます。

記

業種区分 (いずれか選択)	番号記入	①物販店 ②飲食店 ③宿泊施設 ④レジャー施設 ⑤学習塾等 ⑥その他 ()	
企業・店舗等 名称	フリガナ		
所在地	〒 豊岡市	担当者氏名	
電話番号		FAX番号	
E-mailアドレス		ホームページ URL	
サービス提供 開始可能時期	年 月 日から		
特典の内容 ※確認区分…特典付 与に際しての店舗等 での対象者確認方法 を選択 ③その他、店舗等で 定める方法（下記に 記入）		確認区分記入	①カードの提示 ②目視 ③その他
		確認区分記入	①カードの提示 ②目視 ③その他
		確認区分記入	①カードの提示 ②目視 ③その他
上記③その他、店舗 で定める方法の内容			
ひょうご子育て応 援事業へ参加(*1)	する	しない	
備 考			

※注意事項

- ・記載内容は、豊岡市ホームページ等に掲載させていただきます。
- ・申込内容に変更が生じた場合には、速やかにご連絡願います。
(*1)「ひょうご子育て応援事業への参加」については、兵庫県が同様の事業を実施
していますので、市内の家庭以外にも応援いただける場合「する」に○印を付けてく
ださい。登録手続きを代行します。