

蒲郡市 子育て支援課 行
子育て家庭優待事業の趣旨に賛同し、協賛店舗・施設として申し込みます。

※記入の必要はありません。

記

フリガナ	〇〇〇〇ショウカイ		
*店舗・施設名称 (代表者名)	〇〇〇〇商会 (代表取締役 〇岡 〇夫)		
*店舗所在地	〒***-**** 〇〇市〇〇町〇〇丁目〇〇番地 ※ 各店舗については、別表「店舗一覧表」に記載してください。		
担当者	所属 〇〇部 御氏名 〇山 〇子		
*電話	(〇〇〇) - 〇〇〇 - 〇〇〇〇	ファックス	(〇〇〇) - 〇〇〇 - 〇〇〇〇
電子メール	〇〇〇@〇〇〇.〇〇.〇〇		
*ホームページ	http://〇〇〇.〇〇.〇〇/		
*営業時間 (営業時間注釈)	10:00 ~ 20:00 (12:00 ~ 13:00 を除く)	※ いずれかにチェックをつけてください。	
*定休日	毎週〇曜日、年末年始		
業種 (A.B.C...) 業種詳細 (1)(2)(3)... 業種最詳細 (a.b.c...) 設定のない業種詳細等もあります まず、該当するすべての業種・業種詳細・業種最詳細をチェックしてください。 → <input checked="" type="checkbox"/> *次に、最もふさわしい項目(ポータルサイトでの検索項目)を一つ選び <input type="checkbox"/> を <input checked="" type="checkbox"/> で囲んでください。 <input checked="" type="checkbox"/>	<p>A. 買物</p> <input type="checkbox"/> (1) 百貨店・総合スーパー <input type="checkbox"/> (2) 衣服・靴・履物・身の回り品 <input type="checkbox"/> (3) 飲食料品 <input type="checkbox"/> (4) コンビニエンスストア <input type="checkbox"/> (5) 自転車 <input type="checkbox"/> (6) 家電(量販店含む) <input type="checkbox"/> (7) 医薬品・化粧品(ドラッグストア含む) <input type="checkbox"/> (8) 書籍・文房具 <input type="checkbox"/> (9) スポーツ用品・がん具・娯楽用品・楽器 <input type="checkbox"/> (10) 写真機・時計・眼鏡 <input type="checkbox"/> (11) 花・ペット <input type="checkbox"/> (12) ホームセンター <input type="checkbox"/> (13) その他 () <p>B. 飲食</p> <input type="checkbox"/> (1) 日本料理 <input type="checkbox"/> a うなぎ <input type="checkbox"/> b てんぷら <input type="checkbox"/> c とんかつ <input type="checkbox"/> d その他 () <input type="checkbox"/> (2) 中華料理・ラーメン <input type="checkbox"/> (3) 焼肉・ステーキ <input type="checkbox"/> (4) その他の専門料理 <input type="checkbox"/> a スパゲッティ・ピザ <input type="checkbox"/> b カレー料理 <input type="checkbox"/> c エスニック料理 <input type="checkbox"/> d その他 () <input type="checkbox"/> (5) そば・うどん <input type="checkbox"/> (6) すし(回転) <input type="checkbox"/> (7) 喫茶・カフェ <input type="checkbox"/> (8) ファーストフード <input type="checkbox"/> (9) お好み焼 <p>C. 金融・保険 <input type="checkbox"/> (10) ファミリーレストラン <input type="checkbox"/> (11) テイクアウト専門 <input type="checkbox"/> (12) デリバリー専門 <input type="checkbox"/> (13) その他 ()</p> <p>D. 生活関連サービス</p> <input type="checkbox"/> (1) 理容 <input type="checkbox"/> (2) 美容 <input type="checkbox"/> (3) クリーニング <input type="checkbox"/> (4) 銭湯 <input type="checkbox"/> (5) エステ <input type="checkbox"/> (6) 医療 <input type="checkbox"/> (7) マッサージ <input type="checkbox"/> (8) 写真プリント・焼付 <input type="checkbox"/> (9) タクシー <input type="checkbox"/> (10) 自動車 <input type="checkbox"/> a レンタル <input type="checkbox"/> b 整備など <input type="checkbox"/> (11) ガソリンスタンド <input type="checkbox"/> (12) その他 () <p>E. 旅行</p> <input type="checkbox"/> (1) 旅行代理店 <input type="checkbox"/> (2) 宿泊施設(旅館、ホテルなど) <input type="checkbox"/> (3) スポーツ施設(スポーツセンター、美術館、動物園など) <input type="checkbox"/> (4) ロン教室 <input type="checkbox"/> (5) 語会話・授業 <input type="checkbox"/> (6) 塾 <input type="checkbox"/> (7) その他 ()	<p>※ カードを持参した子どもと保護者(妊娠中の方を含む)に対する特典を、例を参考にして定めてください。 ※ 消費税サービスや自動車購入時のリサイクル料金サービスなど、法令に違反する特典は認められません。</p>	
特典	*割引等の特典内容	【特典内容】 無料：小学生以下のお子様にドリンク1杯無料 割引：毎月〇日は全商品〇%引き	全国共通 展開参加 <input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない (どちらかをお選びください)
	*区分	※ 該当するもの全てお選びください。 <input checked="" type="checkbox"/> 1. 無料 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 割引 <input type="checkbox"/> 3. 進呈 <input type="checkbox"/> 4. 優遇 <input type="checkbox"/> 5. 貸出 <input type="checkbox"/> 6. その他	
	*特典適用日	毎月〇日	
*応援	<input checked="" type="checkbox"/> 1. ホツ交換台 <input type="checkbox"/> 2. ベビーキープ(1人個室内で乳幼児を座らせる設備) <input type="checkbox"/> 3. 子ども用便器 <input type="checkbox"/> 4. ベビーベッド <input checked="" type="checkbox"/> 5. 授乳室・授乳スペース <input type="checkbox"/> 6. ミルクの調乳設備(お湯の提供) <input type="checkbox"/> 7. 子どもの遊び場(キッズコーナー・プレイスペース) <input type="checkbox"/> 8. その他 () ※ 該当するものをすべてお選びください。		
	【適用日】 毎日		
*PR内容	※60字以内でお願いします。(必要に応じて加行してください) 〇〇〇〇商会では、豊富な品揃えでお子様連れでもゆっくり御覧になれますので、御家族でお気軽に御来店ください。		

※ *のついた項目については、ホームページ等に掲載しますので御了承ください。
※ 「特典」「応援」いずれかのみのお提供でも差し支えありません。
※ この様式の記載内容を包含する形で、市町村独自の様式も認める