様式第３号（第１０条関係）

しおがま育児ママパパリフレッシュ協力店登録申請書兼口座振込登録依頼書

　　　　年　　　月　　　日

塩竈市長　殿

事業者名等

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

しおがま育児ママパパリフレッシュ協力店として登録を受けたいので、しおがま育児ママパパリフレッシュチケット贈呈要綱第１０条第１項の規定により申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （フリガナ）  店舗名・施設名 | |  |
| 所　在　地 | | 〒  塩竈市 |
| 電話番号・ＦＡＸ | | 電話  ＦＡＸ |
| メールアドレス | |  |
| ホームページＵＲＬ | |  |
| 店舗・施設の区分 | | リラクゼーションサロン　　整体院　　理美容室  一時預かり事業所　　産後ケア事業所  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ※いずれかに〇をつけてください |
| 営　業　時　間 | |  |
| 定　休　日 | |  |
| 提　供　内　容 | |  |
| 口座  情報 | 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| （フリガナ）  口座名義 |  |
| 口座種別 | 普通預金　　当座預金　　その他（　　　　　　　　　　　　）  ※いずれかに〇をつけてください |
| 口座番号 |  |
| 備　考 | |  |