

パパ・ママ応援ショップ 協賛申込書

記入例

〇〇年 〇月 〇日

鴻巣市こども未来課 あて  
(埼玉県福祉部少子政策課 あて)

パパ・ママ応援ショップの協賛店舗・協賛施設として申し込みます。

<b>割引等の特典内容</b>	※下記の特典内容の例を参考に、カードを持参した18歳に達して次の3月31日を迎えるまでの子または妊娠中の方及びその御家族に対する特典を定めてご記入ください。 1,000円以上お買い上げの場合、5%割引
-----------------	---

特典内容の例は下欄を参照してください。  
 ※消費税サービス、車購入時のリサイクル料金サービスなど、法令に抵触するものは不可。

<b>区分</b>	(買物) 飲食 宿泊 遊び・学び 金融 自動車 理容・美容 写真 自転車 その他 ※ いずれかひとつに○を付けてください。		
<b>フリガナ</b>			
<b>店舗、施設、企業・事業所の名称 (代表者名)</b>	〇〇〇屋 ((有)〇〇〇)		
<b>代表取締役</b>	〇山 〇夫		
<b>お店の所在地</b>	〒 〇〇〇-〇〇〇 〇〇〇市〇〇町1丁目1番地		
<b>お店の電話</b>	〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇	<b>お店のFAX</b>	〇〇〇 - 〇〇〇
<b>お店の電子メール</b>	〇〇〇@〇〇〇.〇〇〇.〇〇〇		
<b>営業時間</b>	10時00分 ~ 20時30分 (24時間表示)		
<b>定休日</b>	毎週火曜日		
<b>ホームページURL</b>			
<b>お店、企業のPRしたい内容</b>			
<b>担当者 (公開されません)</b>	<b>社名・所属部署</b>		<b>氏名</b>
	<b>電話</b>		<b>FAX</b>
	<b>〒 住所</b>		
<b>備考</b>	<b>電子メール</b>		
	※この申込書にご記入いただいた内容は、県ホームページ等で公開します。公開を希望しない項目がある場合は、この欄にお書きください。		

できるだけ明確に記載してください。

カード提示者のみの「特典」か。特典内容が明確か。  
 (ポイントカードは、商店街等の共通カードか。店舗独自のものか。)  
 (「購入額の指定(下限)」、「特典の期間限定」などの有無)

- (特典内容の例)**
- ・毎月〇日(第〇曜日)はポイント2倍(〇%割引)
  - ・小学生以下のお子様にソフトドリンク1杯無料サービス
  - ・〇〇円以上お買い上げの場合、送料〇〇円で自宅までお買い上げ品をお届け
- など