

別記様式第3号(第9条関係)

「今治市愛顔っ子応援券」利用可能店舗登録(変更)申請書

(宛先) 今治市長

申請者について記入してください。
申請者と助成金の請求者が異なる
場合は委任状の提出が必要です。

〇〇年 〇月 〇日

申請者の住所 今治市別宮町一丁目4番地1
又は所在地 株式会社〇〇〇〇

名称及び代表者名 代表取締役 今治 太郎

電話番号 0898-36-1529

今治市内の下記の店舗について、「今治市愛顔っ子応援券」を利用できる店舗として登録を受けたいので、今治市愛顔の子育て応援事業実施要綱第9条第1項(第3項)の規定により(変更)申請します。

なお、申請に当たり今治市愛顔の子育て応援事業実施要綱を遵守することを誓約します。

届け出る店舗について記入してください。

記

No.	店舗名	住所	電話番号 メールアドレス	申請の区分
1	今治店	今治市〇〇〇〇	〇〇@〇〇.jp	登録
2	今治東店	今治市〇〇〇〇	〇〇@〇〇.jp	登録
3	今治西店	今治市〇〇〇〇	〇〇@〇〇.jp	登録

6店舗以上届け出る場合は
次紙をご使用ください。

※「申請の区分」欄には、申請内容に基づき次のとおり記載すること。

「新規登録申請」の場合 「登録」
「登録済店舗の内容変更」の場合 「変更」
「登録店舗の廃止」の場合 「廃止」
「登録店舗の追加」の場合 「追加」

「今治市愛顔の子育て応援事業」に係る
事務担当者について記入してください。

担当者

職(担当) 店長 氏名 今治 花子
電話番号 0898-34-1145

