| 登録番号 | |
|---|---|

# 「あかちゃんステーション」事業　協力申込書

令和　　年　　月　　日

我孫子市長　あて

所在地　〒

法人名

代表者氏名　　印

（担当者氏名　　）

（担当者電話　　）

「あかちゃんステーション」事業の趣旨に同意し、協力店舗・施設として下記のとおり申し込みます。

記

| | |
|---|---|
| 店舗・施設の名称<br>（支店名まで記入） | ﾌﾘｶﾞﾅ |
| 所在地 | ﾌﾘｶﾞﾅ<br>〒 |
| 電話番号 | （　　）　　― |
| FAX 番号 | （　　）　　― |
| 電子メール | @ |
| ホームページ | http:// |
| 定休日 | |
| 利用時間 | 午前　　時　　分　から　午後　　時　　分 |