様式第５号（第10条関係）

砥部町愛顔っ子応援券登録店舗指定（変更）申請書

年　　月　　日

砥部町長　様

住　　所

事業所名

代表者名　　　　　　　　　　印

電話番号

砥部町愛顔っ子応援券登録店舗の指定を受けたいので、砥部町愛顔の子育て応援事業実施要綱第10条第１項（第３項）の規定により、申請（変更）します。

なお、申請に当たり砥部町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。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 店舗名 | 住所 | 電話番号  ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | 申請の区分 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※「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。

（1）新規登録申請　→「交付申請」

（2）登録済店舗の内容変更　→「変更」

（3）登録店舗の廃止　→「廃止」

（4）店舗の追加　→「追加」