別記

第１号様式（第１４条関係）

年　　月　　日

柏崎市子育て応援券事業サービス提供事業者登録申請書

　柏崎市長

申請者　　住所又は所在地

事業者名

代表者職名

代表者名

電話番号　　　　　（　　　　）

　柏崎市子育て応援券事業サービス提供事業者として登録したいので、関係書類を添えて申請します。登録を受けた後は、柏崎市子育て応援券事業実施要綱を遵守します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録事業者番号 | | | | | |  | |  |  | ― |  |  |  |  |  |
| ① | 登録する店舗の情報 | フリガナ |  | | | | | | | | | | | | |
| 店舗名 |  | | | | | | | | | | | | |
| ② | 住所又は  所在地 | 〒　　　― | | | | | | | | | | | | |
| ③ | フリガナ |  | フリガナ | | |  | | | | | | | | |
| 責任者  職・氏名 |  | 担当者  職・氏名 | | |  | | | | | | | | |
| ④ | 連絡先 | 電話　　　　（　　　　） | | FAX　　　　（　　　　） | | | | | | | | | | |
| メール（携帯以外）　*＊市ホームページなどには公開しません。* | | | | | | | | | | | | |
| 店舗ホームページＵＲＬ | | | | | | | | | | | | |
| ⑤ | 対象  サービス | 1　医療行為及び任意の予防接種  　1 医療行為　　　2 インフルエンザ　　　3 おたふく風邪  　4 その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  2　子どもを預かるサービス  　1 ファミリーサポートセンター事業  　2 その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  3　保護者を支援するサービス  　1 産後の育児・家事支援  　2 その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  4　対象乳幼児が利用するものの販売  　1 オムツ　　　　2 ミルク  　3 その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  5　飲食又はその他のサービス（対象乳幼児が利用し、又は養育者が対象乳幼児を連れて利用できるものに限る。）  　1 飲食　　　2 写真撮影  　3 習い事（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　4 子どもが遊べるサービス  　5 その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ⑥ | 登録する店舗の情報 | 子育て支援に係るサービス実施・設置内容 | *＊「子育て支援サービス」を行っていることが承認条件としているサービス（4-3、5-1～5）を提供する場合、以下の項目のうち、１以上☑があることが承認の要件です。*  ① ベビーカーでの入店（利用）※　② ミルクのお湯の提供※  ③ 授乳・調乳スペース　　　　　　④ オムツの交換スペース  ⑤ キッズコーナーの設備　　　　　⑥ 子供用トイレ  ⑦ ベビーキープ・親子トイレ　　　⑧ ベビーカーの貸出し  ⑨ ベビーチェアの貸出し　　 　 ⑩ 荷物の一時預かり※  ⑪ ソファ・椅子等の休憩スペース　⑫ 離乳食の温め※  ⑬ 離乳食・幼児食の持込可※　　　⑭ 離乳食・お子様メニュー有  ⑮ 特別なポイントサービス※  ⑯ 通常料金・通常割引率から割引サービス※  ⑰ 景品のおまけ（無料プレゼント）  ⑱ トキっ子クラブサポート店※  ⑲ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ⑦ | 子育て  家庭への  お店ＰＲ  （任意） | *※150文字以内* |
| ⑧ | 添付書類 | | 1　事業者概要の分かる書類  2　対象サービスの内容の分かる書類・写真等  3　子育て支援に係るサービス（施設・設備など）の実施・設置状況が分かる書類・写真等（※のサービスの写真は不要）  4　振込先金融機関の確認できる書類（通帳の写しなど） |
| ⑨ | 取り扱うチケットの種類 | | 1 紙チケット  　2 電子チケット |
| ⑩ | 備考 | |  |

　※　①・②、④～⑦、⑨の情報は、市ホームページなどで公開します。

口座登録情報（口座振込依頼）

　次の口座に振込みを依頼します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 口座 | 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 預金種別 | 普通　　　当座　　　貯蓄　　（該当に〇） |
| 口座番号 |  |
| 口座名義 | *※カナで記載してください。* |