

第1号様式（第3項関係）

由布市すくすくおむつクーポン券取扱に関する協定締結及び取扱店登録申込書

令和 年 月 日

由布市長 宛て

(申請者) 住所
事業所名
代表者名 ④
担当者名
連絡先

由布市すくすくおむつクーポン券取扱いに関する協定締結及び取扱店の登録を申し込みます。なお、申込にあたり、「由布市すくすくおむつクーポン券取扱店募集要項」を遵守することを誓約します。

協定締結及び取扱店の登録を受けようとする事業所の名称及び所在地

事業所名	
所在地	
連絡先	電話： FAX： e-mail：

※複数事業所がある場合は、複数枚になっても構いません。