

様式第 6（第 15 条関係）

ほの国こどもパスポート協力事業者登録申込書

〇年 〇月 〇日

東三河広域連合長 様

所在地 〒 000 - 0000  
〇〇市〇〇町〇〇〇  
事業所名 〇〇〇〇  
代表者氏名 東三河 太郎

下記のとおり、ほの国こどもパスポート協力事業者として申し込みます。

記

店舗（施設）名		〇〇〇〇	
所在地		〒 000 - 0000 〇〇市〇〇町〇〇〇	
営業時間		午前・午後 〇時 〇分から午前・午後 〇 時 〇分まで	
定休日（休館日）		毎週〇曜日	
ホームページアドレス		https://*****. jp	
サービス（特典）内容		※「ほの国こどもパスポート」の提示を受けた場合のサービス内容を記入してください （提示をした本人だけでなく、同伴の方へのサービスなどがある場合も記入してください）  〇〇体験の料金を●●円引き  お食事をされた方にドリンク 1 杯サービス など	
サービス開始日		〇年 〇月 〇日から	
店舗・施設からのお知らせ、セールスポイント等 （※150 文字程度）		当店では〇〇〇〇〇にこだわっています。 〇〇を生かした、わくわくできる体験をご提供します。 SNS：@****（Instagram）	
適格事項に関する確認		要綱第 15 条第 1 項第 1 号に規定する、愛知県又は東三河のいずれかの市町村との間における物品購入、業務委託、工事請負等の契約又は事業協定・提携・協力等の実績についてご記入ください。  〇〇市の指定管理事業者、愛知県の□□事業受託 など	
		要綱第 15 条第 5 項の各号に該当しないことを誓約します。 <input checked="" type="checkbox"/>	
協力事業者認定書 必要枚数		〇枚	
記入者の 情報	所属・役職等 氏名		（所属・役職等）〇〇店・店長
			（氏名）徳国 次郎
	連絡先	電話番号	0000-12-3456
		メールアドレス	〇〇〇〇@〇〇〇〇. jp

※記載された内容は、カード交付者に情報提供し、ホームページ等に掲載します。