様式第1号

ふくやまカップル・新婚応援パスポート事業協賛店登録申込書

年 月 日

福山市保健福祉局ネウボラ推進部子ども企画課 行

ふくやまカップル・新婚応援パスポート事業の利用規約に同意し、次のとおり申込みます。

特典サービスの内容	※パスポートを提示した方に対する特典サービスについて、記入してください。
-----------	--------------------------------------

【協賛店情報】

店舗等の名称	(ふりがな)				
所在地					
電話	(代表者名)				
E-mail	(担当者名)				
営業時間	時 分 ~ 時 分(24時間表示)				
定休日					
ホームページURL					
お店の区分 (該当するものに○してください。複数に○可。)	婚礼		買い物		レストラン・飲食
	理美容・エステ		旅館・ホテル		保険・金融機関
	旅行・ツアー会社		不動産・住宅メーカー		遊ぶ・デート
	その他	(詳細を記入してください。)			
新婚夫婦や結婚予定のカップルに向けたPRメッセージ	※概ね200字以内をお願いします。				

※上記内容(代表者名・担当者名を除く)は、運営サイト等に掲載させていただきます。

※複数店舗を一括して申込みいただける場合は、上記内容について一覧表を添付してください。

※協賛店情報のページに写真・ロゴ等を掲載することができます。掲載を希望する画像データを添付してください。なお、複数店舗の写真を添付する場合は、ファイル名を店舗等の名称にしてください。