様式第１号（第２条関係）

　　　年　　　月　　　日

「とくしま在宅育児応援クーポン事業」サービス提供者登録届

徳　島　市　長　　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (届出者) | 所 在 地 |  | |
|  | 事業者名 |  | |
|  | 代 表 者 |  | 印 |

徳島市「とくしま在宅育児応援クーポン事業」サービス提供者登録要領第２条の規定に基づき、次のとおりサービス提供者として登録したいので届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業内容 | □ | | 一時預かり事業 | | | | | | | | | | □ | 任意予防接種 | |
| □ | | 病児保育事業 | | | | | | | | | | □ | フッ化物塗布 | |
| □ | | ファミリー・サポート・センター事業 | | | | | | | | | | □ | 在宅育児家事支援事業 | |
| □ | | 親子スキンタッチ教室 | | | | | | | | | | □ | 助産師訪問ケア | |
| □ | | 子育て安心ステーション利用駐車料 | | | | | | | | | |  |  | |
| □ | | その他のサービス（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | |
| 提供場所 |  | 施設・事業所名 | | | | | | | | | 所在地 | | | | 電話番号 |
| 1 |  | | | | | | | | |  | | | |  |
| 2 |  | | | | | | | | |  | | | |  |
| 振込先  口座 | 金融機関名 | | | | | | | | | | 支店等名 | | | | 口座種別 |
|  | | | | | | | | | |  | | | | 普通・当座 |
| 口座番号 | | |  |  |  |  |  |  |  | 口座名義  （カナ） |  | | | |
| 連絡先 | 担当部署 | | | | |  | | | | | | | | | |
| 担当者氏名 | | | | |  | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | | | |  | | | | | | | | | |
| Ｅメール | | | | | ＠ | | | | | | | | | |

※市処理欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |