

大阪市 東成区長 様

令和 年 月 日

「ひがしなりっ子 すくすく・つながるクラブ」協賛企業・店舗等登録申込書

以下の内容で、「ひがしなりっ子 すくすく・つながるクラブ」協賛企業・店舗等として登録を申し込みます。

申込者名 ※法人の場合は、法人名及び 代表者名	
担当者名	
担当者電話番号	
担当者メールアドレス	
担当者 FAX 番号	
企業・店舗等の名称	
企業・店舗等の所在地	
企業・店舗等の電話番号	
企業・店舗等のホームペ ージ	
特典の内容	

申込・問合せ先

東成区役所保健福祉課

こども福祉

連絡先：電話 06-6977-9156

FAX06-6972-2781