

**送り先 FAX 042-491-8848**

**1. 店舗基本情報**

事業所名			
住 所			
電 話		FAX	
営業時間		定休日	
サービス内容 (※)	<input type="checkbox"/> 給食費 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> プレ保育 <input type="checkbox"/> ファミリー・サポート <input type="checkbox"/> ママタク <input type="checkbox"/> 子育て事業 <input type="checkbox"/> 養育支援ヘルパー <input type="checkbox"/> ひとり親ホームヘルプサービス <input type="checkbox"/> こども劇場 <input type="checkbox"/> 病後児保育 <input type="checkbox"/> 病児保育 <input type="checkbox"/> 子育てイベント <input type="checkbox"/> 産後ケア <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> その他 (.....)		

※今回の「きよせ・チルドレンファーストチケット事業」の対象とするもののみチェックしてください。  
 チェックしたサービス内容の数だけ、二次元バーコードを付与します。

**2. 振込口座情報**

金融機関名				(金融機関コード: )
支店名				(支店コード: )
預金種別	<input type="checkbox"/> 普通預金		<input type="checkbox"/> 当座預金	
口座番号				※7桁未満の場合は0をご記入ください (例 0001234)
口座名義 ※漢字カナ 両方記入	漢字			
	カナ			

商工会欄

清瀬商工会

電話 042-491-6648

受付No.