

大東市子育てスマイルサポート事業 サービス登録申請書（ニコニコ券・あんしん券）

年 月 日

（あて先）大東市長

申請者 事業者名 _____

代表者名 _____

大東市子育てスマイルサポート事業にサービスを登録したいので、詳しいサービス内容の関係書類を添えて申請します。
大東市子育てスマイルサポート事業実施要綱に定めるすべての項目に同意し、これを遵守することを誓約します。また、これに違反した場合、登録事業者の取消等の処分を受けても異議申し立てしません。

登録サービス	サービス分類		サービス内容	内容区分コード	いずれかにチェック
	子育て ニコニコ券	育児用品の販売	マタニティ・ママ	4-1	<input type="checkbox"/>
乳児服・ベビー服・子供服			<input type="checkbox"/>		
肌着・パジャマ・部屋着（お子様）			<input type="checkbox"/>		
シューズ・ファッション小物（お子様）			<input type="checkbox"/>		
ベビーカー・チャイルドシート・抱っこ紐			<input type="checkbox"/>		
ベビー寝具			<input type="checkbox"/>		
ベビーインテリア・ベビーベッド			<input type="checkbox"/>		
おむつ・おしりふき・トイレ			<input type="checkbox"/>		
育児用品			<input type="checkbox"/>		
食品			<input type="checkbox"/>		
おもちゃ・遊具・乗用玩具			<input type="checkbox"/>		
文具・本・CD・DVD			<input type="checkbox"/>		
通園・ファンシー雑貨			<input type="checkbox"/>		
子育て あんしん券	タクシー事業	タクシー利用	5-1	<input type="checkbox"/>	
	タクシー事業	北河内夜間救急センターへのタクシー利用	5-2	<input type="checkbox"/>	
団体名					
連絡先	利用者が連絡する電話番号				
サービス提供場所の所在地	〒 _____				
サービス提供日時					
申込方法 (予約)	<input type="checkbox"/> 電話	() _____			
	<input type="checkbox"/> FAX	() _____			
	<input type="checkbox"/> メール	_____@_____			
	<input type="checkbox"/> ホームページ	http://_____			
	<input type="checkbox"/> 予約不要				
備考	横 32 文字縦 2 文字程度、入会金・教材費の有無や金額、注意事項を記入				

- かっこ「()」内の選択肢は、いずれかの項目をマル「○」印で囲んでください。
- チェック「□」の選択肢は、いずれかの項目にチェック「☑」を入れてください。
- 複数のサービスを登録する場合は、登録するサービス毎に本サービス登録申請書を作成し、提出してください。

【記入例】

大東市子育てスマイルサポート事業 サービス登録申請書（ニコニコ券・あんしん券）

2022年 12月 1日

（あて先）大東市長

申請者 事業者名 株式会社 ○○コーポレート ①
 代表者名 大東 太郎

大東市子育てスマイルサポート事業にサービス登録したいので、詳しいサービス内容の関係書類を添えて申請します。
 大東市子育てスマイルサポート事業実施要綱に定めるすべての項目に同意し、これを遵守することを誓約します。また、これに違反した場合は、登録事業者の取消等の処分を受けても異議申し立てしません。

登録サービス	サービス分類		サービス内容	内容区分コード	いずれかにチェック
	子育てニコニコ券	育児用品の販売	マタニティ・ママ	4-1	<input type="checkbox"/>
	乳児服・ベビー服・子供服		<input checked="" type="checkbox"/>		
	肌着・パジャマ・部屋着（お子様）		<input checked="" type="checkbox"/>		
	シューズ・ファッション小物（お子様）		<input checked="" type="checkbox"/>		
	ベビーカー・チャイルドシート・抱っこ紐		<input type="checkbox"/>		
	ベビー寝具		<input type="checkbox"/>		
	ベビーインテリア・ベビーベッド		<input type="checkbox"/>		
	おむつ・おしりふき・トイレ		<input type="checkbox"/>		
	育児用品		<input type="checkbox"/>		
	食品		<input checked="" type="checkbox"/>		
	おもちゃ・遊具・乗用玩具		<input type="checkbox"/>		
	文具・本・CD・DVD	<input type="checkbox"/>			
	通関・ファンシー雑貨	<input type="checkbox"/>			
子育てあんしん券	タクシー事業	タクシー利用	5-1	<input type="checkbox"/>	
	タクシー事業	北河内夜間救急センターへのタクシー利用	5-2	<input type="checkbox"/>	

②

③ 団体名	株式会社 ○○コーポレート	
④ 連絡先	072 - ×××× - ××××	利用者が連絡する電話番号
⑤ サービス提供場所の所在地	〒574 - ×××× 大東市 ○○○○町 ○○ ×-×-×	
⑥ サービス提供日時	10:00～20:00 水曜日 定休	
⑦ 申込方法（予約）	<input type="checkbox"/> 電話	() -
	<input type="checkbox"/> FAX	() -
	<input type="checkbox"/> メール	@
複数選択可	<input type="checkbox"/> ホームページ	http://
	<input checked="" type="checkbox"/> 予約不要	
⑧ 備考	ホームページ : http://www.○○○○.com	

⑨

- カッコ「()」内の選択肢は、いずれかの項目をマル「○」印で囲んでください。
- チェック「□」の選択肢は、いずれかの項目にチェック「☑」を入れてください。
- 複数のサービスを登録する場合は、登録するサービス毎に本サービス登録申請書を作成し、提出してください。

項番	項目名	記入要綱
①	事業者名 代表者名	サービス登録を申請する事業者名と代表者名を記入し、押印してください。
②	登録サービス	登録するサービスが該当する分類にチェックを入れてください。（複数可）
③	団体名	事業者名、施設名、店舗名を記入してください。 利用者がサービスを受ける際に見てわかるように、一般的に認知されている表記で記入してください。
④	連絡先	利用者が連絡をとる際の電話番号（携帯電話を含む）やFAX番号を記入してください。
⑤	サービス提供場所の所在地	サービスを提供する施設、店舗などの郵便番号、住所を記入してください。 マンションやビルの場合は、建屋名、フロア、部屋番号も記入してください。
⑥	サービス提供日時	サービスを提供する曜日や時間帯を記入してください。 不定期開催の場合はその旨を具体的に記入してください。
⑦	申込方法	申込（予約）の手段にチェックを入れ、夫々の連絡先を記入してください。 手段が複数ある場合は、すべて記入してください。 記載の申込手段以外がある場合は、備考欄に記入してください。
⑧	備考	留意事項等を横 32 文字、縦 4 文字に収まるように記入してください。 公開しているホームページがあれば記入してください。