【第１号様式】（第３条様式）

ママサポ応援店　参加申込書

年　月　日

宿毛市長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗名 |  |
| 代表者名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

※上記内容をもって、「ママサポ応援店」に参加したことを承諾します。