

第8号様式

こうち子育て家庭応援事業 協賛事業所登録決定通知書等再交付申請書

年 月 日

高知県知事 様

郵便番号

住所

氏名

〔 法人のときは、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の
職・氏名 〕

電話番号

FAX 番号

協賛事業登録決定通知書（ステッカー）を紛失（き損）しましたので、再交付を申請します。

店舗・施設名称	
登録番号	
紛失(き損)年月日	年 月 日

添付書類

き損したときは、き損した協賛事業登録決定通知書（ステッカー）

※ 郵送等で申請してください。