（様式第1号）

小平市社会福祉協議会 会員制度協賛店登録申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

社会福祉法人 小平市社会福祉協議会　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　店舗等名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　社会福祉法人 小平市社会福祉協議会 会員制度協賛店事業の主旨に賛同し、下記のとおり協賛店として登録いたします。

記

１．申込者

| 業種区分 | いずれかに○をつけてくださいファッション＆インテリア生活雑貨　・　グルメ＆フード　・　その他 |
| --- | --- |
| 店舗名称 | フリガナ |
|  |
| 店舗所在地 | 〒 |
| ☎　　　　-　　　　-　　　　　　　　　FAX：　　　-　　　　-　　　 |
| ホームページURL： |
| 営業時間 | 　　　時　　　分 ～ 　　時　　　分（24時間表示） |
| 定 休 日 |  |
| 事務担当者（※） |  |
| ☎　　　　-　　　　-　　　　　　　　　FAX：　　　-　　　　-　　　 |
| E-mail： |

２.特典内容

|  |
| --- |

３.店舗の紹介コメント

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 90字以内 |

＊登録内容（※印以外）はホームページ等で公開します。公開を希望しない項目がある場合には、この欄にお書きください。

|  |
| --- |



協賛店としての登録は、協賛店の証（ステッカー）の交付を

もって登録とします。