

送付先 F A X 048-463-0104
電子メール wako.iichiren@wakokvodo.net

様式第3号

和光市自治会連合会「和光市自治会優待カード」 協賛申込書

平成 年 月 日

和光市自治会連合会 行

自治会優待カードの協賛店舗・協賛施設として申し込みます。

割引等の 特典内容	※下記の特典内容の例を参考に、カードを持参した和光市自治会連合会に加入している自治会の会員に対する特典を定めてご記入ください。
----------------------	---

区 分	買物 飲食 宿泊 遊び・学び 金融 自動車 理容・美容 写真 自転車 医療 その他 ※ いずれかひとつに○を付けてください。
フリガナ	
店舗、施設、企業 ・事業所の名称 (代表者名)	
お店の所在地	〒
お店の電話	— — お店のFAX — —
お店のメールアドレス	
営業時間	時 分 ~ 時 分 (24時間表示)
定休日	
HP・SNS URL	
お店、企業の PRしたい内容 (100字以内)	
担当者 (公開されません)	社名・所属部署 _____ 氏 名 _____
	電 話 _____ FAX _____
	〒 _____ 住 所 _____
	電子メール _____
備 考	※この申込書にご記入いただいた内容は、自治連や和光市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は、この欄にお書きください。

- (特典内容の例)
- ・商品の代金から●%割引(〇〇〇円引き)
 - ・ポイントカードのポイント2倍
 - ・無料で大盛りに
 - ・ドリンク1杯無料
- など