会員特典サービス提携店様 申込用紙

令和 年 月 日

・店 舗 名			
・業 種			
・住 所	(〒284-)		
・電 話		・F A X	
・営 業 時 間		・定 休 日	
・E - m a i l			
会員への特典			
特典内容（記入例、ポイント付加、デザート1品サービス、トッピング1品サービス 〇〇円以上で〇円サービス等）			
特典対象者（〇をつけてください） 【(本人のみ) (名様まで) (グループ全員) (その他)】			

公益社団法人四街道市シルバー人材センター

〒284-0044 四街道市和良比 181-37

電話 043-497-5080 FAX 043-497-5068

E-mail :yotsukaidou@sjc.ne.jp

担当：鈴木

※必要事項を記入の上ご郵送、またはFAXで事務局までお送りください。

お申込後、店舗の写真を撮りにお伺いしますのでよろしく申し上げます。

ご協力ありがとうございました。