

75生涯現役証交付事業 協賛申込書

島根県知事 様

(フリガナ)

店舗名等 _____

代表者名 _____ 印

(担当者名 _____)

所在地 _____

電話番号 _____

75生涯現役証交付事業の趣旨に賛同し、下記の内容で協賛します。

記

業種、取り扱い商品・サービスなど			
店舗等の名称 (※1)	(フリガナ)		
店舗等の所在地 (※1)	〒 _____		
電話番号 (※1)		ホームページアドレス(※2)	
FAX番号 (※2)		電子メールアドレス (※2)	
定休日		営業時間	
提供する75生涯現役証認定者への 応援サービス内容 (※3)	75生涯現役証の提示(※4)	要・不要 (備考: _____)	
	サービスの内容		
	対象者 対象日の限定 (※5)	対象者 (本人のみ/本人と同伴者/同伴者のみ/その他(____)) 対象日の限定 (有・無____)	
メッセージ・お店のPR (200字以内)			

※「記」以下の内容についてはホームページ等に掲載しますのでご了承ください。

【注意事項】

- ※1. 支店等がある場合は、各支店等の名称・住所・電話番号がわかる一覧表等を添付ください。
- ※2. ある場合は記入ください。
- ※3. 75生涯現役証の提示を必要としない応援サービスも対象とします。
- ※4. サービス提供をされる際に、利用者の75生涯現役証の提示が必要な場合は、要に○をつけてください。
- ※5. 対象者の限定（例：複数人で来店の場合など）や実施日の限定（例：老人の日・老人週間、敬老の日、など）がある場合は（ ）内に記載ください。
- ※6. その他 貴店の写真やロゴマーク等をご提供いただければ、県HPに掲載しますので、電子メールで送ってください。（必須ではありません）