特約指定店（ 登録・変更・抹消 ）申込書

令和　　　年　　　月　　　日

一般財団法人 玉野産業振興公社

玉野勤労者福祉サービスセンター　殿

所 在 地

事業所名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　貴団体の特約指定店登録基準要綱に同意のうえ、次のとおり特約指定店の（登録・変更・抹消）を申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 店　舗　名 |  | | | | | ＭＡＰ | | |
| 所　在　地 | 〒　　　　－  ☎ （ 　　　　　）　　　―  FAX（　　　　 　） ―  UＲL　http://  E-mail:  担当者役職・氏名 | | | | |
| 営業時間 |  | | 定休日 | |  | | |
| 特約  サービス | 品　　　目 | 一般料金 | | 割引額・割引率等 | | | 適　　用 | |
|  | 円 | |  | | | 会員・家族・同伴者 | |
|  | 円 | |  | | | 会員・家族・同伴者 | |
|  | 円 | |  | | | 会員・家族・同伴者 | |
| 備考 | ● クレジット決済　可 ・ 不可　　● 他の特典との併用　可 ・ 不可  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 登録抹消 | 令和　　　年　　　月　　日をもって登録を抹消します。 | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | 受　付　印 |
|  |  |
| 事務局長 | 次　長 | 担　　　当 |
|  |  |  |