様式１-１

マイレージ特典協力店申込書

申込日：　　　　年　　　月　　　日

申込者

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　所 | 〒　　　　　-　　　 |
| 企業(店舗)名等 |  |
| 担当者・役職 |  |
| 連　絡　先 | 電話：（　　　　　　）　　　　　　- |

下記のとおり、マイレージ特典協力店として申込みます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ＊店舗（施設）名及び所在地等 | 名称 |  |
| 住所 | 〒　　　　　- |
| 電話：（　　　　　　）　　　　　　－　　　 | FAX：（　　　　　　）　　　　－　 |
| 電子メール：　　　　　　　　　　　　　　　　＠ |
| 種別（業種）※最もふさわしい番号１つを○で囲んでください。 | １．飲食（日本料理・中国料理・寿司・喫茶・ファーストフードなど）　　５．旅行（ホテル・旅館など）２．買物（スーパー・薬局・スポーツ用品など）　　　　　　　　　　　　　　６．学習（料理教室・ダンス教室など）３．スポーツ、レジャー（ジム・プール・ボーリング・美術館など）　　 　７．その他（　　　　　　　　　　　　　）４．生活関連サービス（理美容・公衆浴場・写真プリントなど） |
| 営　業　時　間 | 　 |
| 定休日（休館日） | 　 |
| ＊ＨＰアドレス | http:// |
| ＊サービス（特典）内容 | ※「特典カード」の提示を受けた場合のサービス内容を記入して下さい。 |
| ＊サービス開始日 | 　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 協力店ポスター必要枚数 | 　　枚 |
| ＊ＰＲ内容（店舗・施設からのお知らせ、セールスポイントなど任意）※120字以内 |  |

注１：「＊」の項目（ＦＡＸ及び電子メールは除く）は、県ホームページ等に掲載しますので御了承ください。