

年 月 日

オレンジゆずるバスサポーター店登録変更・廃止申出書

(宛先) 箕面市地域公共交通活性化協議会会長

申出者 所在地
事業者名
代表者氏名

オレンジゆずるバスサポーター店の登録の変更・廃止を次のとおり申し出ます。

変更 内容	フリガナ			
	■ 事業所名 (店舗名)			
	<input type="checkbox"/> 代表者	役職： 氏名：	<input type="checkbox"/> 担当者	役職： 氏名： ※左の代表者と異なる場合のみ記載ください。
	■ 所在地	〒 ー		
	■ 電話番号	()		
	■ 営業時間		■ 定休日	
	■ 提供する 特典内容	●●円割引、粗品進呈など具体的に記入してください。		
廃止	<input type="checkbox"/> 廃止理由		<input type="checkbox"/> 廃止時期	

※登録内容の変更の場合、変更のある情報のみ記載してください。

※■の項目は、サポーター店情報として、ホームページ等で公表します。

(□の項目は、公表しません。)

※この申込書に記載された情報は、オレンジゆずるバスサポーター店事業の目的以外に使用いたしません。

※市内に複数の店舗又は事業所がある場合は、店舗又は事業所単位で届け出てください。