

年 月 日

オレンジゆずるバスサポーター店登録申込書

(宛先) 箕面市地域公共交通活性化協議会会長

「オレンジゆずるバスサポーター店」の登録について、次のとおり申し込みます。

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： <small>※左の代表者と異なる場合のみ記載ください。</small>
■ 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。		

※全ての項目を必ずご記入ください。

※■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。)

※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申し込んでください。