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。			

事務局長	係　長	担　　当	受　付　印