様式第１号（第３条関係）

能代市高齢者買い物優待事業協賛申込書

令和　　年　　月　　日

能代市長　様

店舗名・施設名

　　　　　　　　　　　　　代表者名

（担当者名）

能代市高齢者買い物優待事業に賛同し、下記の内容で高齢者に対しサービスを提供します。

店舗／施設情報

|  |  |
| --- | --- |
| ①ジャンル  （該当するものに○をつけてください） | 食べる・飲む（レストラン・食堂、カフェ、居酒屋・バーなど） |
| 健康（温泉・スパ、薬局、ジム、整体・治療など） |
| 美容（理・美容室、エステなど） |
| 買う（食品、ファッション、家庭用品、家電、介護用品など） |
| 趣味・娯楽（映画、カラオケなど） |
| その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ②店舗名／施設名（フリガナ） |  |
| ③所在地 | 〒  能代市 |
| ④電話番号及びＦＡＸ番号 | ＴＥＬ：　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ： |
| ⑤営業時間及び定休日 |  |
| ⑥優待サービス内容  （提供するサービスの内容） |  |
| ⑦店舗／施設紹介（ＰＲ） |  |

※店舗／施設情報については、ホームページ等に掲載しますのでご了承ください。