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 （該当するものに〇をつけてください）	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。