# いちはらポイント制度協力店申込書

**募集要領を確認のうえ、協力店の申込を行います。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **（非公開情報）****申込者** | 住所又は所在地 | 〒 |
| 商号又は名称、及び代表者役職、氏名 |  |
| 市と連絡調整及び書類等郵送先 | 担当者　職　氏名： | 住　所：電　話：メール：ＦＡＸ： |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **（市の行う周知活動で公開**）**協力店情報** | 名称 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話・ＦＡＸ |  |
| メールアドレス |  |
| ＨＰアドレス |  |
| 営業時間 |  |
| 休日 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **（提供いただくサービスの内容）****協力内容** | サービス開始日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| １００ポイント |  |
| ３００ポイント |  |
| ５００ポイント |  |
| 　　　ポイント※任意のポイント |  |
| ポイント交換の条件（限度など） |  |
| お店のPRや利用者へメッセージ |  |
| 写真の別途送付※ | 　あり　　　　　　　　なし |

※HPへ写真掲載を希望する場合、PR用の写真の画像データをメールで送付してください。

|  |
| --- |
| 問合先：市原市　地域連携推進室　電話　0436-23-9998　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　290-8501　千葉県市原市国分寺台中央1-1-1メール　siminkatudou-support@city.ichihara.lg.jp |