

別記様式第 1

シルバー・サポーター制度協賛事業所参加申請書

年 月 日

シルバー・サポーター制度への参加に関する確認事項に同意の上、「シルバー・サポーター制度協賛事業所」への参加を申請します。

機関（団体）所在地

機関（団体）名

代表者名

(その 1)

店舗名		
支店等の有無	<input type="checkbox"/> 有（支店名等は別記様式第 1 その 2 記載のとおり） <input type="checkbox"/> 無	
店舗住所	〒	
電話番号		
FAX番号		
支援内容 (特典)	(記載例) ○○価格より、○%引き及び購入者に粗品プレゼント	
備考		
連絡担当者	役職	
	氏名	
	電話番号	

- (注) 1 該当する項目にレ印を付してください。
 2 支店、系列店等が複数ある場合は、必要に応じて、(その 2) を作成してください。