

公益社団法人射水市シルバー人材センター
シルバーフレンドショップ協力店 登録用紙

申込日： 令和 年 月 日

ふりがな				定休日
事業所 店舗名				曜日
ふりがな				
ご担当者	(役職)			
ご住所	〒			
連絡先	電 話	()	FAX	()
	E-Mail			
	ホームページ	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<small>ありの場合</small>	<small>ホームページアドレス</small> <input type="checkbox"/> https:// <input type="checkbox"/> http://
特 典	① ② ③			
特典の対象者	<input type="checkbox"/> 会員のみ <input type="checkbox"/> 会員・職員 <small>職員も可能な場合、証明として名刺等を提示いたします。</small>	<small>会員証提示の タイミング</small>	<input type="checkbox"/> 入店時 <input type="checkbox"/> 会計時	
お店外観・ ホームページ アドレス	<input type="checkbox"/> 掲載可 <input type="checkbox"/> 掲載不可	<input type="checkbox"/> どちらかのみ掲載可 (外観・アドレス) <small>可の方へ○を付けて下さい。</small>		
ご質問 ご要望			

ご記入の上、センター事務局へメール、FAXまたはご郵送(ご持参)で提出下さいますようお願いいたします。

登録用紙 送付先
 (公社)射水市シルバー人材センター事務局
 〒939-0341 富山県射水市三ヶ880-1
 TEL:0766(55)8817 FAX:0766(55)1971
 e-mail/imizu1@sjc.ne.jp