

伊勢原市シルバー人材センター会員・優待事業所エントリーシート

▼事業所情報

会社・事業所名		
会社・事業所名(フリガナ)		
ジャンル	《注1》	
事業内容		
定休日		
営業時間		
所在地	郵便番号	
	所在地1	
	所在地2	
連絡先	部署名	
	ご担当者名	
電話番号		
FAX番号		
メールアドレス		
Webページアドレス		

※業態等により提携をお断りさせていただく場合があります。《注2》

▼優待サービスの内容

提供していただける 優待サービス	優待実施日	
	優待実施時間	
	サービス内容	
	対象者	
	特記事項	
駐車場の有無		
その他・アピールポイント		
サービス開始日		年 月 日

※次のときは、事前に、伊勢原市シルバー人材センター事務局まで連絡することを約束します。

- (1) サービス内容を変更したい場合
- (2) 本提携を解約したい場合

《注1》ジャンルの記載例

- | | | |
|---------|-----------|--------|
| ・グルメ | ・温泉、入浴施設 | ・旅行 |
| ・ショッピング | ・観光名所 | ・カルチャー |
| ・宿泊 | ・ガソリンスタンド | ・レジャー |
| | | ・その他 |

《注2》提携可能な事業所

伊勢原市内の小売店、飲食店、サービス店その他市民が日常的に利用することができる店舗、事業所

※エントリーシートを提出された後、当方のとりまとめ等に多少時間を要すること、
また、会員への案内一覧を作成する際には、受付順での掲載となりますことをご了承ください。

(センター記載欄)

受付番号		受理年月日	年 月 日
------	--	-------	-------

(TEL0463-92-8801 Fax0463-92-0008)