

公益社団法人小松市シルバー人材センター

『シルバーフレンドリーショップ』協力店 申請用紙

下記必要事項をご記入の上、センター事務局へご持参いただくか、ご郵送、FAXまたはメールでお送り下さい。

申込日： 令和 年 月 日

ふりがな				定休日
事業所名 店舗名				曜日
ふりがな				
ご担当者	(役職)			
ご住所	〒 .....			
連絡先	お電話	( )	FAX	( )
	E-Mail			
	ホームページ	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	ありの場合	ホームページアドレス <input type="checkbox"/> https:// <input type="checkbox"/> http://
特典	① ..... ..... ② ..... ..... ③ ..... ..... .....			
特典の対象	<input type="checkbox"/> 会員のみ	<input type="checkbox"/> 会員及び職員	職員も可能な場合は、証明として名刺等を提示いたします。	
お店外観掲載	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	会員証提示のタイミング	<input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後
ご質問・ご要望	..... .....			



申請用紙 送付先

(公社)小松市シルバー人材センター事務局

〒923-0824 石川県小松市軽海町ノ25-1

TEL:(0761)47-2855 FAX:(0761)47-2738

e-mail:komatsu-sc@sjc.ne.jp

[URL:https://webc.sjc.ne.jp/komatsu-sc/](https://webc.sjc.ne.jp/komatsu-sc/)