



公益社団法人 長門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うえ

センター事務局へ郵送または FAX でご返信いただくか、担当者までご連絡いただければ、
受け取りに伺います。

申込日：令和 年 月 日

店舗の名称			
連絡先	住所（〒759- ） 長門市		
	TEL		FAX
	E-mail		HP アドレス
ご担当者名			
会員への特典	① ②		
他市のシルバー会員の利用の可否	利用可	利用不可	※どちらかに○をして下さい
貴店のアピールポイント			
質問・ご要望			

申請用紙送付先

長門市シルバー人材センター事務局

〒759-4101 長門市東深川 924 番地 4

TEL: 0837-22-5639 FAX : 0837-22-6547