

平成 年 月 日

(公財)大分県交通安全協会長 殿

事業所住所
事業所名称
代表者氏名
電話番号

㊟

「交通安全協賛店」加盟申込書

当事業所は、交通安全協賛店制度の趣旨に賛同し、次のとおり加盟を申込みします。

特典対象項目	特典内容(割引率、サービス内容等)	担当部署及び担当者氏名

注) 1 項目により特典内容が異なる場合には、項目ごとにご記入願います。

(例:〇〇品は5%割引、△△品は10%割引、□□品は100円引等)

2 特典内容に限定条件を設ける場合には、その旨も併せてご記入願います。

(例:毎週水曜日のみ、2,000円以上お買上の方、お1人様1回限り、4名様まで等)

協賛店ガイド「加盟店一覧表」への掲載原稿(実際に特典を提供していただくお店の情報)

店名 所在地 電話番号	
備考	

注) 1 協賛加盟各店を紹介するための一覧表に掲載するものです。

2 従いまして、上記申込者情報と異なる場合にご記入願います。

(例:事業所名称=〇〇商事、店名=食処△△、事業所住所=大分市□□、店名所在=大分市××)

3 店名が多岐に及ぶような場合には、適宜一覧表を頂けましたら幸いです。(支店一覧等)