

(様式第4号)

あきた結婚応援パスポート協賛店舗登録申込書

年 月 日

秋 田 県 知 事

所在地 〒

店舗名
(会社名)

次のとおり申し込みます。

サービスジャンル	<input type="checkbox"/> ブライダル <input type="checkbox"/> 買う <input type="checkbox"/> 飲食 <input type="checkbox"/> 暮らす <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 習う・学ぶ <input type="checkbox"/> おしゃれ・リラックス <input type="checkbox"/> 遊ぶ・泊まる			
店舗・ 企業等 情報	名 称	(ふりがな)		
	所 在 地	〒		
	提 供 する サ ー ビ ス 内 容	(特典サービス内容を記入してください)		
	電 話 番 号		F A X 番 号	
	営 業 時 間	: ~ :	定 休 日	
	HP アドレス			
	E-mail アドレス			
	駐 車 場 の 有 無 (台数)	有 (台) ・ 無		
	店 舗 等 の P R	(100字以内で記入してください)		

※ここまでの情報を県WEBサイトなどに掲載し、お店をPRします。

※協賛店舗が複数ある場合は、その内容が分かる資料を添付していただいても結構です。

連 絡 先	担 当 者	所属部署		電 話 番 号	
		氏 名		F A X 番 号	
					E - m a i l

※E-mail をお持ちであれば記載してください。主な連絡手段として使用します。

また、可能であれば、所属部署共有アドレスを記載してください。