

## 会員特典サービス申込書<第2次>

昭島市自治会連合会 御中

自治会連合会加盟の自治会に加入されています自治会員の皆様への  
特典サービスを以下の内容で申し込みます。

申 請 人	所在地	〒196-_____ 東京都昭島市			
	会社・団体名				
	代表者氏名	印			
	担 当 者	フリガナ			役職名
		氏 名			
部 署 名					
連 絡 先		TEL : 042-5 -		FAX : 042-5 -	
	E-mail				

### ■特典サービス表記内容<協力店一覧に下記内容で掲載いたします>

店名(屋号)	
住所	
電話番号	
ホームページ	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 http://
特典内容	

確認事項 1) 平成27年8月開始の締切は、平成27年6月30日とさせていただきます。

その後も受け付けます。店舗別特典サービス情報が遅れる場合があります。

次年度継続されない場合は、毎年2月末までに連絡をお願いします。

2) 特典サービス内容は、ホームページ内にも掲載いたします。

3) 特典の変更追加は可能です。速やかにお知らせください。

※自治会連合会記載欄

紹介担当印	事務局受取印	会員特典委員長	自治連会長	HP登録作業
月 日	月 日			月 日