

猪名川町高齢者優待制度登録店について

以下のとおり登録を希望いたします。

申請月日	令和 年 月 日		
住所	〒 _____ - _____		
電話	()	F A X	()
暴力団等	<input type="checkbox"/> 猪名川町暴力団排除に関する条例規則第2条第2号に規定する暴力団等ではありません		
ジャンル	小売業・飲食店・宿泊施設・体験施設・交通・金融・写真・クリーニング		
該当に○	理美容・自動車・ガソリンスタンド・その他()		
ヨミガナ			
店舗・施設名			
ヨミガナ			
担当者名			
特典内容			
営業時間		定休日	
メール			
WEBアドレス			

※暴力団等にチェックをしてください。メール・WEBアドレス以外はすべて記入のこと