

かすがいシティバス定期券「はあとふるパス」協賛店舗登録申込書

年 月 日

(宛先) 春日井市長

住所又は所在地

氏名又は名称

代表者名

次のとおりかすがいシティバス定期券「はあとふるパス」協賛店舗への登録を申し込みます。

フリガナ		
店 舗 名		
店 舗 所 在 地 及 び 連 絡 先	(郵便番号)	
	Tel :	
	E-mail :	
	担当者名 :	
業 種	<input type="checkbox"/> 飲食 <input type="checkbox"/> 物販 <input type="checkbox"/> 学び・体験 <input type="checkbox"/> 理容・美容院 <input type="checkbox"/> スパ <input type="checkbox"/> アミューズメント <input type="checkbox"/> その他()	
ホームページURL		
取 組 内 容	取組番号	具体的な内容
添 付 書 類	店舗外観、内観写真等 (2枚以内)	
備 考 その他特記事項	(クレジット併用不可、他割引との併用不可等)	

提出先 〒486-8511 春日井市鳥居松町5-45 春日井商工会議所 事業推進課

Fax (0568)81-3123 Eメール master@kcci.or.jp