

様式第1（第4条関係）

年 月 日

高齢者の元気応援協賛店登録事業協賛申込書

鹿児島市長 殿

鹿児島市高齢者の元気応援協賛店登録事業の趣旨に賛同し協賛店として登録を受けたいので、次のとおり申し込みます。

なお、次の情報について鹿児島市のホームページ等で公表することに同意します。

|                        |                 |
|------------------------|-----------------|
| 施設・店舗名                 | (フリガナ)          |
| 代表者名                   | (フリガナ)<br>職名 氏名 |
| 担当者名                   | (フリガナ)<br>職名 氏名 |
| 所在地                    |                 |
| 電話番号                   |                 |
| FAX番号                  |                 |
| ホームページアドレス             |                 |
| 交通アクセス                 |                 |
| 営業時間及び定休日              |                 |
| 施設・店舗のPR<br>(概ね20文字以内) |                 |
| 優待サービス内容               |                 |

※施設・店舗内の様子が分かる写真及び外観写真を添付してください。