足利市民文化友の会　提携店参加申込書

継続・新規・退会　（いずれかに〇をお願いします）

令和３年　　月　　日

店舗の名称			
担当者名			
店舗の所在地			
電話番号		ＦＡＸ番号	
メールアドレス		ＵＲＬ	
休業日		営業時間	
業種（取扱商品・サービス等）			
サービス提供内容 (例.全商品５%割引)			
備考 （質問・要望等がございましたら御記入ください）			

変更のない場合も「**変更なし**」と記載の上ファクスにてご連絡ください。

送付先

足利市民文化友の会事務局（足利市民プラザ内）

３２６－０８２３　足利市朝倉町２３７

ＦＡＸ：０２８４－７２－７２７８

※本書に記載された内容については、足利市民文化友の会会員への案内、提携店のＰＲ以外の目的に使用いたしません。