

様式 1

自治会員特典サービス申込書

自治会員特典サービスの趣旨に賛同し、下記のとおり申請します。

年 月 日

武蔵村山市自治会連合会会長 殿

■申請人

企業名・店名	
住所	
代表者氏名	

■担当者

氏名 (ふりがな)	()
部署名	
電話番号	(F A X)
メールアドレス	

■特典サービス

内容	
その他・留意点	

確認事項

- 1 次年度以降継続されない場合は、毎年2月末までに御連絡をお願いします。
- 2 特典サービスの内容は、ホームページや自治会回覧等で周知します。
- 3 特典を変更される場合は、武蔵村山市自治会連合会まで御連絡ください。

当社ホームページのURLを、連合会ホームページにて掲載し、リンクすることを承諾します。

↑リンクが可能な場合、チェックをつけてください。

※自治会連合会記載欄

紹介担当者サイン	事務局印	HP掲載サイン
		月 日