**公益社団法人　門真市シルバー人材センター**

**『シルバーフレンドリーショップ』協力店　申請用紙**

　　　　　　　下記、必要事項をご記入のうえ

センター事務局へご持参いただくか、ご郵送またはFAXでお送り下さい。

申込日：令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ご担当者名 |  | | 役職 | |  | |  |
| 連絡先 | 住所（〒　　　-　　　　）  門真市 | | | | | | |
| ＴＥＬ |  | | ＦＡＸ | |  | |
| E-mail |  | | | | | |
| 事業所/店舗名称 |  | | | | | | |
| 会員への特典 | ①  ②  ③ | | | | | | |
| 質問・ご要望 |  | | | | | | |

**申請用紙送付先**

門真市シルバー人材センター事務局　〒571-0055　門真市中町1番1号

FAX : 06-6905-0085