

ふくしま【健】民カード協力店申込書

ふくしま【健】民カード協力店として申し込みます。

企業・団体名

【クチコミサイト「ふくらボ！」掲載店様へ】

本事業へご参加いただける店舗で、すでに(株)ル・プロジェクトが運営するクチコミサイト「ふくらボ！」に情報掲載されている方は、同じ内容でよろしければ、このチェック欄に印をつけてください。

チェック欄

サービス内容 記入欄	※ふくしま【健】民カードを提示されたときのサービス内容をご記入ください。 ※ふくらボ！にすでに特典情報を掲載している店舗もご記入ください。
	<input type="checkbox"/> お一人様のみ <input type="checkbox"/> 名まで <input type="checkbox"/> グループ全員(人数指定なし) ★他のクーポン券との併用はできません。★お店側の都合で、予告なくサービスを打ち切る場合がございます。 ▲上記が、あらかじめ設定されている条件です。変更、追加がある場合は上記にご記入ください。
店舗名及び 所在地	※ご協力いただけるすべての店舗について記載してください。
担当者名・役職	
電話番号・FAX	
メールアドレス	
ホームページ	
サービス開始時期	
営業時間	
休日・駐車場	
お店の紹介 セールスポイント お知らせなど ※100字以内	

※上記の内容をホームページやパンフレットに掲載する予定です。(担当者名、メールアドレス除く)