年　　　年　　　日

公共交通利用促進事業協力企業登録申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名 |  |
| 代表者名 |  |
| 事業所（本店）所在地 |  |
| 事業所（本店）電話番号 |  |
| 協力店所在地 |  |
| 協力店電話番号 |  |
| Eメールアドレス |  |
| 担当者所属・氏名 |  |
| サービス内容（本事業におけるサービス内容を記入してください） | |
|  | |

ー注意事項ー

・協力事業者名及びご提供いただくサービス内容については、広く公表させていただきます。

・サービス内容の変更及び終了の場合は、変更日より2週間前にご連絡をお願いいたします。