

「福知山市運転免許証自主返納応援協賛事業」協賛申込書

福知山市建設交通部都市・交通課 行

店舗及び事業所名等
 代表者名 (担当)
 電 話 FAX
 電子メール

福知山市運転免許証自主返納応援協賛事業の趣旨に賛同し、下記の内容で協賛します。

記

店舗及び事業所等の名称	(フリガナ)										
店舗及び事業所等の所在地	〒 -										
交通アクセス											
電話番号					ホームページ						
定休日					営業時間						
業種区分	買う	食べる	学ぶ	見る・遊ぶ	金融	健康	理美容	介護	泊まる	その他	
特典やサービス内容											
お店の紹介、セールスポイント等											