様式第１号(第７条関係)

あさひ特得サービス事業協賛申込書

年 月 日

（宛先）朝日町長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申込者）住 所

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

 代表者職氏名

あさひ特得サービス事業への協賛について、次のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 協賛内容※取り組んでいただける項目に✓を入れてください。 | □ ① 物品の提供（物品名 ）（数量 ）□ ② サービスの提供※サービス提供の条件等があればご記載ください。 |
| 協賛者情報 | 協賛者名(公表名称) |  |
| 業種 |  |
| 所在地 |  |
| ホームページ等ＵＲＬ |  |
| 営業時間及び定休日 |  |
| 担当者連絡先 | 担当者職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| Fax 番号 |  |
| メールアドレス |  |

　※注意事項

　　協賛サービスの利用により発生したいかなるトラブル・損失・損害等に対して、町は責任を負いません。また、利用者との間でトラブル等が発生した場合は、利用者及び協力事業者と協議いただきますようお願いします。