

「復興城主」制度協賛店登録票【新規】

年 月 日

熊本市長 宛

「復興城主」制度の協賛店登録店舗となることを希望します。

※ご連絡先と特典内容について下記太枠内にご記入をお願いいたします。

※今回ご記載いただいた内容をホームページ等に掲載いたします。

ご連絡先	(商号)
	(代表者)
	(所在地) 〒 -
	(TEL)
	(FAX)
	(E-mail)
	(ご担当者氏名)
	(店舗ホームページ URL)
業種 (該当する記号に○を付けてください。)	ア) 販売店 イ) 飲食店 ウ) 温泉 エ) ホテル オ) 暮らしの情報 カ) 美容 キ) その他()
特典内容	(城主手形の提示で)
	【特典開始日 年 月 日～】

※上記内容に変更が生じた場合は、熊本城総合事務所総務管理課までご連絡ください。

◆これより以下は記入しないでください。

登録 No.	
登録日	年 月 日

担当部署：熊本市役所 熊本城総合事務所 総務管理課
〒860-0806 熊本市中央区花畑町 9 番 6 号 3 階
TEL：096-359-6475 FAX:096-356-5655
e-mail：kumamotojou@city.kumamoto.lg.jp