様式第１号（第４条関係）

えひめツーキニスト応援隊登録申請書

令和　　年　　月　　日

愛媛県県民環境部環境局環境政策課長　様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

　えひめツーキニスト支援制度実施要領第４条の規定に基づき、えひめツーキニスト応援隊の登録を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 業　種 | 飲食店・小売店・宿泊保養施設・教育福祉施設・金融機関その他の事業所（　　　　　　　　　　　）（○で囲んでください。その他の事業所の場合は、（　）内に業種を記載してください。） |
| ふりがな |  |
| 事業所名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| ＨＰアドレス | （ホームページがない場合は、記入の必要はありません。） |
| 営業日・時間 |  |
| 定休日 |  |
| 特典内容 | クラブ会員向け |  |
| 推進事業所向け |  |
| 担当者職・氏名（公開されません） |  |
| 担当者連絡先（公開されません） | ＴＥＬ　　　－　　－　　　　ＦＡＸ　　　　－　　　－　　　　　E-mail　　　　　 |

（注１）　特典内容に関する資料等を、別途添付していただいても結構です。

（注２）　登録申請書の内容は、愛媛県ホームページ等で広報します。

（注３）　県ホームページ等の広報媒体掲載用に企業ロゴや店舗の写真等を併せてご提出いただきますようお願いいたします。