

# イオンシネマ シアタス調布 半券サービス企画 参加店申込書

標記事業の趣旨に賛同し、参加店として申込みいたします。平成29年 月 日

★印はHP掲載内容（2店舗以上の場合はコピーして記入ください）

（ふりがな）

★店名 \_\_\_\_\_

（ふりがな）

■代表者名 \_\_\_\_\_

（ふりがな）

■ご担当者名 \_\_\_\_\_

★所在地 〒（182-00 ）調布市 \_\_\_\_\_

★電話 \_\_\_\_\_ ★FAX \_\_\_\_\_

★定休日 \_\_\_\_\_

★営業時間（24時間表記で） \_\_\_\_\_

★お店へのアクセス \_\_\_\_\_

★業種（10文字以内で） 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

★ホームページアドレス <http://> \_\_\_\_\_

★商店会所属 有（商店会名: \_\_\_\_\_）

★（飲食店のみ）喫煙について \_\_\_\_\_

★半券サービス特典内容（当日の座席指定券のみを対象とします。鑑賞前の券でも可。前売り券はNG）

記入例）

・おつまみ一品、グラスビール、ドリンクサービス・〇〇セット（〇〇の品）通常〇〇円を〇〇円引き・スタンプ〇倍・3,000円以上のご利用で〇%割引・〇〇プレゼント

※本企画は2018年3月31日までを実施期間とし、その後は中止のご連絡をいただくまでは自動的に継続致します。

調布市商工会 行き FAX【042-485-9951】