

「メリットカード」特約店申込書

1. 当社（私）は、静岡県法人会連合会の会員特典制度「メリットカード」の特約店として登録し、下記特典を会員に対し提供致します。

法人名 _____ (ご担当者 _____)

連絡先 TEL _____ FAX _____

屋 号 _____

住所(店舗) _____ TEL _____

メールアドレス _____

H. Pアドレス _____

※上記、該当がなければ記入は不要です。

特典内容

※どちらかに○をつけて下さい。

特典期間 なし

特典期間 あり 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日