

# 大学協力店入会申込書

年 月 日

事業所名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ 印

〒 \_\_\_\_\_  
所在地 \_\_\_\_\_ 市 \_\_\_\_\_ 町 \_\_\_\_\_ 番地 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\* 《大学協力店情報について》 \*\*\*\*\*

※ご提供いただいた情報は、大学協力店 WEB サイト等に掲載します。

|   |
|---|
| 事業所名（掲載名）：<br>所在地：<br>TEL： _____ FAX： _____                                       |
| （※支店等があり同じ優遇サービスを実施する場合、ご記入ください）<br>店名： _____ 所在地： _____<br>TEL： _____ FAX： _____ |
| 営業内容：<br><br>営業時間： _____ 定休日： _____   |
| 【学生優遇サービス内容】  |
| 【その他掲載を希望する情報】 ex. PRコメント、自社HPアドレス（リンク可）など  |

※サイト用の協力店写真をご提供ください。データ送付先：info@blue-kite.info

A) データあり                      B) データなし（撮影希望）                      C) データなし（撮影不要）

お持ちの写真データがない場合は、事務局にて撮影も可能です。（Bに○してください）