

くーぼん丸。2016新規参加申込書

割引形態を選択してください(○で囲んでください)

2016年4月1日～2017年3月31日 くーぼん丸。2016掲載 ホームページ掲載・メール配信	期間限定割引 (年 月 日～ 年 月 日) ネットワーク会報掲載・サービスセンター会報掲載 ホームページ掲載・メール配信
---	--

※ネットワーク会報・サービスセンター会報については「公益財団法人 徳島県勤労者福祉ネットワーク」の資料をご参照下さい。

店名・会社名 (代表店舗)			
ご担当者名	ご確認事項 くーぼん丸。2016について (印)	メールアドレス	
連絡先 TEL		連絡先 FAX	

以下からは[くーぼん丸。2016]に掲載する内容になりますので、間違いのないようご記入をお願いします。

ふりがな			
貴店名			
■郵便番号	■住所		
■TEL	■駐車場	■席数	
	有 ・ 無 ・ 契約有	()席	
■営業時間 (季節により変動する場合もご記入ください)			
■定休日 (祝日の場合の営業や年末年始についてもご記入ください)			
■ホームページアドレス (ホームページがない場合は空欄のままにしてください)		■禁煙/喫煙	
http://		禁煙(禁煙スペースがある) ・ 喫煙	
割引内容			
条件			
■カードを提示するタイミング (○で囲んでください)		■最大割引金額※	
会計時 ・ 注文時 ・ 予約時			
■サービスが受けられる時間			
■オススメメニュー			
メニュー名	価格(税別表記でおねがいします。)		
①	¥		
②	¥		
③	¥		

■該当するものに○をつけてください。

① 座敷	あり ・ なし	② 個室について	あり (室) ・ なし
③ ベビーチェア・子供椅子の設置	あり ・ なし	④ 車椅子での入店 (入口がバリアフリー対応かどうか)	可能 ・ 不可
⑤ 車椅子でのトイレの使用	可能 ・ 不可	⑥ タバコ	禁煙 ・ 喫煙 ・ 分煙 <small>禁煙タイム</small>

ご記入のうえ、FAXにてお送り下さい⇒ **FAX.088-611-3323** (くーぼん丸。行)