

平成21年度 城主手形制度 協賛店登録連絡票(新規・更新)

平成 年 月 日

熊本市都市戦略課あて

※太枠の中のみご記入ください。

連 絡 先	商 号
	代表者
	所在地 〒 熊本市
	電 話 ( ) -
	FAX ( ) -
	E-mailアドレス:
連絡担当者氏名	
業種 (該当に○)	ア) 販売店 イ) 飲食店 ウ) その他 ( )
所属組合名	
特典内容	
お店のホームページ	

※上記内容に変更が生じた場合、都市戦略課までご連絡ください。

以下は記入しないでください。

登録No.	
登録日	平成 年 月 日

(担当) 熊本市役所 都市戦略課

〒860-8601熊本市手取本町1-1

Tel 328-2072 Fax 324-1713

E-mail:toshisenryaku@city.kumamoto.lg.jp