

広域路線バス利用者優待制度対象施設登録申込書

平成 年 月 日

潮来市秘書政策課長 宛

【申請者】

住 所 _____

氏 名 _____

下記のとおり、バス利用者優待制度の対象施設として登録を申し込みます。

記

対象施設（店舗等）の名称	
対象施設（店舗等）の所在地	潮来市
優待サービスの内容	※利用者に分かりやすいよう、具体的に記載をお願いします。
連絡先	電話番号： E-mail：
ホームページアドレス ※市ホームページ等へリンクします。	http://
業種（例：飲食店、小売店等）	
その他特記事項等	