

**豊田市高齢者クラブ連合会 会員特典制度 協力申請書**

<b>名称</b>	
<b>業種</b>	
<b>代表者名</b>	
<b>担当者名</b>	
<b>住所</b>	※できれば場所がわかる資料を添付してください。
<b>電話番号</b>	
<b>HP</b>	HP（ホームページ）がある場合は、URLをご記入ください。
<b>特典内容</b>	
<b>特典の利用開始 希望日</b>	① 月 日（日付指定） ② いつでも可

**FAX送信 0565-35-4745**

**◆問合せ◆ 豊田市高齢者クラブ連合会 事務局**

〔電 話〕0565-34-6629 〔E-mail〕shikoren2015@gmail.com  
〒471-8501 豊田市西町3-60（市役所南庁舎4階 地域交流課内）

以下高齢者クラブ会員が記入（担当者がいる場合）

＜高齢者クラブ会員担当者情報＞

クラブ名：

名前：

電話番号：