

受付番号		
------	--	--

『は～とふるアイランド淡路』協力店参加申込書

平成 年 月 日

事業所名 (店舗名)		業 種	
所在地	〒		
担当者名	(ふりがな)	部課・役職名	
ご協力を頂ける商品もしくはサービス（アイデアでも結構ですので、具体的にご記入下さい。）			

同意書

私は、以下の事項を確認の上『は～とふるアイランド淡路』協力店として参加致します。

1. 「恋愛成就」への想いを込めたオリジナル「商品（サービス）」の開発、販売が出来ること。
2. 「は～とふる調査隊」の取材活動へご協力出来ること。
3. 恋愛成就関連イベント（は～とふる絵馬の配布や恋愛成就代理奉納等）に協力出来ること。

平成 年 月 日

事業所名

代表者名

印