


(様式1)

申 込 期 限	令和7年12月26日(金)まで		
申 込 方 法	下記いずれかの方法によりお申込みください。 ① Google フォームによる申し込み(右記QRコードよりアクセス願います) ② メールまたはFAX(対応できない場合郵送も可)による申し込み		
送 信 先	冬のあおたびキャンペーン事務局 行 電話: 0120-039-041 FAX: 017-739-7646 E-mail: info@fuyuno-aotabi.jp 住所: 〒030-0965 青森市松森1-8-1 青森放送地域ビジネス開発部 (電話受付時間) 9/8~11/30 平日 10時~18時 12/1~4/7 平日 10時~20時 ※土日・祝日および年末年始(12/27~1/4)は休み		

冬のあおたびキャンペーン「冬のあおたびクーポン」取扱店舗 参加申込書

1 登録店舗情報 ※該当する項目に「☑または■」をお願いします。

「◆」の項目につきましては、本キャンペーン専用 web サイトに掲載する予定です。

◆業種	<input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 交通 <input type="checkbox"/> 観光・文化施設 <input type="checkbox"/> 小売店(土産店など) <input type="checkbox"/> 体験・スポーツ・アクティビティ <input type="checkbox"/> 宿泊施設 <input type="checkbox"/> その他		
◆店舗名	フリガナ:		
担当者	フリガナ:		
	姓:	名:	
◆店舗の住所	〒      ー		
電話・FAX 番号	(電話)	(FAX)	
メールアドレス	(mail)		
◆Google マップへの 店舗情報掲載の有無	<input type="checkbox"/> Google マップへの店舗情報掲載「あり」 <input type="checkbox"/> Google マップへの店舗情報掲載「なし」		
◆提供する特典内容	(記入例①) 2,000 円以上の商品購入で 5%割引 (記入例②) オリジナルノベルティグッズプレゼント! (記入例③) ご飲食の方にソフトドリンク 1 杯サービス!		
◆利用者がクーポンを 渡すタイミング	<input type="checkbox"/> 来店(注文)時 <input type="checkbox"/> 会計時 <input type="checkbox"/> その他 (                      )		

2 参加要件への適合

下記要件に合致及び同意いただける場合は、文頭の「□」にチェック(☑または■)を入れてください。万が一、虚偽の申告や不正が発覚した場合は、本キャンペーンの参加資格を取り消しとさせていただきます。予めご了承の上、本キャンペーンにご参加ください。

☐ 青森県内で営業する店舗であること。  
☐ 本キャンペーンの事業目的に賛同し、『別紙【店舗用】「冬のあおたびキャンペーン」実施概要』及び『別紙「注意事項」』に定める内容を遵守できる店舗であること。  
☐ 『別紙「注意事項」』中、「4 参加要件(3)の①~⑥」に該当しない店舗であること。  
☐ 利用実績の報告に協力すること

ご署名:

Ⓔ

(代表者または責任者の方がご署名ください)