

2024シーズン ブラウブリッツ秋田サポートショップ お申込書

下記の項目をご記入いただき、FAXもしくは郵送にてお送りください。
お申込書が届き次第、営業担当より内容確認のご連絡をさせていただきます。

2024シーズンご加盟いただき、登録情報に変更のない方は、加盟店名及び登録管理情報のみのご記入でかまいません。

■ホームページ掲載情報

お申込日 年 月 日

| | | |
|---------------------|---|---|
| 加盟店名 | フリガナ | |
| 加盟店住所 | フリガナ □□□□-□□□□ | |
| お電話番号 | () | ホームページ アドレス |
| 掲載について | サポートショップ特設サイト・SNSへの掲載可否 | <input type="checkbox"/> 掲載可能 <input type="checkbox"/> 掲載不可 |
| 業種/ジャンル | <input type="checkbox"/> グルメ <input type="checkbox"/> ショッピング <input type="checkbox"/> 美容・健康 <input type="checkbox"/> 暮らし <input type="checkbox"/> 病院・薬局 <input type="checkbox"/> 法律・会計 <input type="checkbox"/> レジャー <input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> その他() | |
| 店舗紹介情報 (100文字以内) | | |
| 来店者へのサービス | 対象： <input type="checkbox"/> チケットの提示 <input type="checkbox"/> 会員証の提示 <input type="checkbox"/> グッズ等着用・提示 期間： <input type="checkbox"/> いつでも <input type="checkbox"/> ホームゲーム当日 <input type="checkbox"/> ホームゲーム前()日間 <input type="checkbox"/> ホームゲーム後()日間 <input type="checkbox"/> その他() 内容： <small>(実施いただける店舗のみご記入ください。例:ドリンク一杯無料サービス!)</small> | |

サポートショップ特設サイト・SNSにて掲載希望の写真を info@blaublitz.jp にお送りください。
※掲載推奨写真:お店や商品の写真などがあると雰囲気が伝わりやすいかと思います。

■登録管理情報 (以下、特設サイトには非掲載となります)

| | | |
|--------|--|------|
| ご担当者 | 携帯電話 | () |
| お支払い方法 | <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> お振込 | メー ル |
| 自動継続 | シーズンにつきましては2月1日～翌年1月31日までとさせていただきます。希望する場合のみチェックをお入れください。 <input type="checkbox"/> 自動継続希望(請求書送付(当月末締翌月25日支払い)となります) | |

■お振込先

秋田県信用組合

秋田銀行

北都銀行

本店 普通 0367763

本店 普通 0497453

本店 普通 6348303

※座名義は全て「ブラウブリッツ秋田」となります。

※お振込手数料はお客様のご負担となりますので、あらかじめご了承ください。

「加盟店名」でのお振込をお願いします。個人名や法人名等でお振込される際は、弊社までご連絡ください。
TEL:018-874-9777

■お申込先

◎ 郵便にて:下記住所へお送りください

◎ FAXにて:018-874-9778 宛にお送りください

ご加入、誠にありがとうございます。心より感謝申し上げます。



BLAUBLITZ
AKITA

ブラウブリッツ秋田

〒010-0951 秋田県秋田市山王3-1-7 東カンビル1F
TEL: 018-874-9777 FAX: 018-874-9778

担当者: