

Fax送付先 045-330-0025

Symbioticket参加申込書

お名前（ご担当者名）	
店舗名	
店舗住所	
メールアドレス	
電話番号	
店舗ホームページ（任意）	
<p>【参加店舗規約】</p> <ul style="list-style-type: none">・参加店舗はSymbioticketの販売促進に協力する。・参加店舗はSymbioticketの販売額は速やかに事務局に支払う。・参加店舗はSymbioticketを不正に取引しない。・参加店舗はSymbioticket利用額面の90%が売上となる。・参加店舗はSymbioticketの不正利用を抑止する。・参加店舗はSymbioticketの販売と利用にあたり、事務局の決定に従う。・参加店舗規約は常に最新の規約に従う。	
はい、上記内容に同意します。 <input type="checkbox"/>	
※同意いただけないとご参加できません。	

Fax送付先 045-330-0025

Symbioticketプロジェクトは横浜市経済局の補助事業です。

事務局

NPO法人 リそーるとつか

担当：北原 卓也

お問い合わせ： 045-949-0579 / office@symbioticket.com