

高齢者応援サービス内容 情報提供書

記入例

島根県知事 様

(フリガナ)

店舗名等 _____

代表者名 _____ 印

(担当者名 _____)

所在地 _____

電話番号 _____

65歳以上高齢者を応援するサービスに関して、下記の内容で実施しますので、情報提供します。

記

業種、取り扱い商品・サービスなど	例) スーパー、生活雑貨販売、飲食店 (ファミリーレストラン)、理髪店、文化、観光、体育、温泉など		
店舗等の名称	※1 (フリガナ) マルマルショウテン 例) ○○商店		
店舗等の所在地	※1 〒○○○-○○○○ ○○市○○町1-1		
電話番号	※1	ホームページアドレス(※2)	※2
FAX番号	※2	電子メールアドレス(※2)	※2
定休日	毎週○曜日	営業時間	9:00~17:00
提供する高齢者 応援サービス内容 (※3)	年齢確認証の 提示(※4)	要・不要 (備考: _____) (いずれかに○をつけてください)	
	サービスの内 容	例) ・料金100円引き ・○○商品について5%引き ・買い物ポイント2倍 ・粗品進呈 ・飲み物1杯無料サービス ・店舗におけるイベント開催 など	
	対象者 対象日の限定 (※5)	対象者 (本人のみ) / 本人と同伴者 / 同伴者のみ / その他() 対象日の限定 (無)	
メッセージ・ お店のPR (200字以内)			

※「記」以下の内容についてはホームページ等に掲載しますのでご了承ください。

【注意事項】

- ※1. 支店等がある場合は、各支店等の名称・住所・電話番号がわかる一覧表等を添付ください。
- ※2. ある場合は記入ください。
- ※3. 年齢確認証の提示を必要としない応援サービスも対象とします。
- ※4. サービス提供をされる際に、利用者の年齢確認証の提示が必要な場合は、要に○をつけてください。
- ※5. 対象者の限定(例:複数人で来店の場合など)や実施日の限定(例:老人の日・老人週間、敬老の日、など)がある場合は()内に記載ください。