**（10月はﾊﾛｳｨﾝ月間です、ﾊﾛｳｨﾝを1ヵ月間楽しみましょう！）**

令和 元 年　　　月　　　日

**渋谷ハロウィン月間 協賛店登録申請書**

渋谷ハロウィン月間実行委員会　殿

私は、貴会の主旨に賛同し渋谷ハロウィン月間の協賛店登録を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | |
| **会社名 又は**  **店名等** | ㊞  担当者名 | |
| **連絡先住所等** | 〒 | |
| TEL　　　　（　　　　） | FAX　　　　（　　　　） |
| 担当者携帯　　　　　（　　　　　） | |
| E-mail： | |
| ハロウィン期間中、来訪者に割引等、サービスがあればお書き下さい |  | |

◎　本申込書をご記入の上、下記実行委員会宛てにFAXまたは郵送にてお送り下さい。

詳細は申込者に別途お知らせ致します。

なお、第４回ハロウィン仮装コンテストは令和元年10月19日(土)17:00を予

定しております。

規約：①　協賛店登録料として3年間で30,000円必要。入金確認後、認定証をお

送り致します。　【振込口座】　りそな銀行　渋谷支店

　普通　0089254　渋谷駅東口商店会

　　　　　②　協賛店登録にあたっては審査があります。風俗またはそれに類する業種、暴力団関係は登録できません。

〒150-0002　東京都渋谷区渋谷3-18-5　佐藤エステートビル６Ｆ

渋谷駅東口商店会

渋谷ハロウィン月間 実行委員会

TEL：03-3499-1234 FAX：03-3407-6543

E-mail：info@shibuyaeast.jp