渋谷区食事券事業

協力店参加申込書

申込日	年　　月　　日
店名（屋号）	
店舗住所	〒
担当者名	
担当者連絡先	電話： メールアドレス：
店舗情報確認先 **（申込内容及び店舗情報の確認のため使用します）**	□ホームページあり □SNS あり（Instagram 等） □チラシあり ※店舗案内チラシ等がございましたら、申込書と併せてご提出ください。 □インターネット上で公開していない

【申込み後の流れ】

・申込み後、渋谷区社会福祉協議会からご連絡し、訪問日時を調整します。

・渋谷区社会福祉協議会の職員が店舗を訪問し、制度の説明及び契約に必要な手続きを行います。

お問い合わせ

渋谷区高齢者福祉課サービス事業係
〒150-8010　渋谷区宇田川町 1-1
電話：03-3463-1873