**にいがた元気プロジェクト基金 サービスエントリー申込書**

私は、にいがた元気プロジェクト基金の目的・規約に賛同し、サービスのエントリーを申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込日 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 正会員名 |  | | | | | |
| エントリー  サービス名 |  | | | | | |
| エントリー  サービス元 |  | | | | | |
| サービス責任者名 |  | | 連絡先 | |  | |
| 積立方式 |  | 1回 | |  | | 毎月 |
| 積立詳細 |  | | | | | |

※メール、FAX または郵送で「にいがた元気プロジェクト事務局」までお送り下さい。

〒951-8056　新潟市中央区花町2069新潟花町ビル5F

にいがた元気プロジェクト事務局

TEL：0120-203-224　FAX：025-226-7546

Mail：niigata-genki@assist-group.co.jp

Ver.1.2

**にいがた元気プロジェクト基金 サービスエントリー申込書（見本）**

私は、にいがた元気プロジェクト基金の目的・規約に賛同し、サービスのエントリーを申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込日 | 2017 | 年 | 12 | 月 | 1 | 日 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 正会員名 | 株式会社 アシスト | | | | | |
| エントリー  サービス名 | ①にいがた元気ポイント  ②にいがたお店情報 | | | | | |
| エントリー  サービス元 | ①クラブネッツポイントカード  ②新潟タウン | | | | | |
| サービス責任者名 | 遠藤 儀彦 | | 連絡先 | | 025-226-7545 | |
| 積立方式 |  | 1回 | |  | | 毎月 |
| 積立詳細 | ①加盟店様がお客様に付与したポイントの１％を毎月基金に積み立てます  計算式=ポイント×１％×１円  ②新潟タウンに公開している企業様が御支払している金額の１％を毎月基金に積み立てます  計算式=月額×１％×１円 | | | | | |

※メール、FAX または郵送で「にいがた元気プロジェクト事務局」までお送り下さい。

〒951-8056　新潟市中央区花町2069新潟花町ビル5F

にいがた元気プロジェクト事務局

TEL：0120-203-224　FAX：025-226-7546

Mail：niigata-genki@assist-group.co.jp

Ver.1.2