『筑波大学校友会カード』協力店舗　申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 事　項 | 内　　　　　　　容 |
| 店名 |  |
| 会社名 |  |
| 業態 |  |
| 住所 |  |
| 電話 |  |
| 定休日 |  |
| 特典・サービス内容 | （30字以内でお願いします）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| QRコード |  |

申込受付締切　平成27年1月30日

|  |
| --- |
| 【本件に関する問い合わせ先】国立大学法人筑波大学連携・渉外室担当：古山　TEL:029-853-5890／FAX:6576E-mail:renkei@un.tsukuba.ac.jp〒305-0821 茨城県つくば市春日1-8-3 |