|  |  |
| --- | --- |
| **企業名＊** |  |
| **業　種** |  |
| **所在地＊** |  |
| **メッセージ＊** |  |
| **御担当者** | 部　署 | 役　職 | 氏　名 |
|  |  |  |
| **御連絡先＊** | TEL: FAX:Email: |
| **対象者区分** | 1. 市内で開催する婚活イベントで成立したカップルで，証明書を提示
2. 市内で開催する婚活イベントの参加予定者で，チラシを提示
3. 旭川市で結婚したカップルで，フォトスポットでの記念写真提示
4. その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| **特典内容＊** | 例）①，③で，フォトウェディングをご利用の方の基本料金を20％割引します。 |
| **その他の協力** | **縁結び特典のほかに御協力いただけるものがあれば，下の□にチェックを入れてください。**□旭川市等が開催するイベントの社員・職員への周知□イベントへの協力（会場提供，物品・サービス提供など）□その他 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**結婚支援協力企業等 登録申請書**

〇＊印のついた項目のみ旭川市及び縁結びネットワークホームページで御紹介させていただきます。

〇申請書の内容等に変更がある場合は，お手数ですが担当まで御連絡ください。

**【担当】**旭川市役所 市民生活部 市民生活課

 TEL:0166-25-6079 FAX:0166-22-2309 Email: shiminseikatsu@city.asahikawa.lg.jp