

移住応援協賛企業申込書

SAGA SMILEカード

SAGA SMILEカードの趣旨に賛同し、以下のとおり申し込みます。

申込年月日 令和 　年 　月　 日

|  |
| --- |
| ふりがな 店舗・施設等の名称  |
| 所在地 〒  |
| 電話番号 （ホームページＵＲＬ） |
| 割引・特典・サービス等の内容  |

**※ 枠内の内容を、佐賀県の移住情報ポータルサイト「サガスマイル」等で広く御紹介いたします。**

（申込み先）　さが移住サポートデスク

〒８４０―８５７０　佐賀市城内１丁目１番５９号

TEL：0952(25)7551 FAX：0952(25)7560　E-mail：sagaiju@pref.saga.lg.jp