

『筑波大学カード』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) <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																														
備 考																															

【本件に関するお問合せ先】

国立大学法人筑波大学
事業・ファイナンス局 事業・リレーション推進室

〒305-8577 茨城県つくばし天王台 1-1-1
TEL: 029-853-2954 / FAX: 6576
E-mail: renkei@un.tsukuba.ac.jp