

特約商店申請表

(本表與「特約商店合約書」一併填寫；表內優惠內容經雙方確認後，作為合約之附件)

商家名稱	
統一編號	
負責人	
承辦人/ 職稱	
聯絡電話	
E-Mail	
營業地址	
營業時間	
官網/ 粉絲專頁	

提供之優惠內容 (請具體敘述，例：全品項九折、來店消費贈○○；本欄將公開刊登於官網)

優惠期限	☐ 不限期 (依合約自動延續) ☐ 至民國 年 月 日止
商標 (LOGO) 提供	☐ 電子檔已 E-Mail 至集團信箱 ☐ 電子檔以 LINE 傳送 ☐ 無商標，以文字刊登

聲明：本商家同意東明健康福祉事業股份有限公司為履行特約合作，無償使用上列名稱、商標與優惠內容於官方網站、官方 LINE 及相關文宣；並聲明本商家有權使用所提供之商標。

商家用印：

填表日期：中華民國 年 月 日

回傳方式 (擇一)：① LINE 官方帳號 @tmhgw 拍照回傳 ② E-Mail: tmhgw7603@gmail.com ③ 郵寄：
521 彰化縣北斗鎮中山路一段 336 號 行銷承辦 收 (電話 04-8875463)