

4店舗以上掲載する場合は、事前にコピーしてからご記入ください。

(事務局処理欄)  
受付番号

FAX 552-8860 糸魚川商工会議所  
566-4374 能生商工会  
562-5201 青海町商工会 行き

糸魚川経済団体連絡協議会会長 様

翠ペイ誕生記念 第2弾  
『翠ペイ de 元気応援キャンペーン』参加店申込書

〒 - 令和 6 年 月 日

住 所 .....

事業所名 .....

代表者名 .....

担当者名 ..... ( ) - .....

- (加入団体)  
 糸魚川商工会議所  
 能生商工会  
 青海町商工会  
 いずれにも加入していない

1. 翠ペイへの加盟

- 加盟済み  
 これから加盟する (手続き予定日 月 日)

2. 参加費

- ①商工会議所、商工会会員は無料  
 ② ①以外は5,000円 →納入方法:  現金持参  口座振込 (支払予定日 月 日)

振込先口座: 糸魚川信用組合 本店 (普) 0245927  
口座名義 : 糸魚川経済団体連絡協議会

3. 本キャンペーンの参加店 (翠ペイ参加店と同じ表記をお願いします)

店舗住所	糸魚川市												
店名 1													
店舗住所	糸魚川市												
店名 2													
店舗住所	糸魚川市												
店名 3													

4. 加盟店表示ポスターの追加希望 (基本) 2枚 + 枚

FAX 送信日 R6. .