

3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

申込期限 6月6日(月)

糸魚川経済団体連絡協議会会長 様

～わたしの街で食べよう・泊まろう～

『糸魚川元気応援券 2022』参加申込書兼誓約書

私は、糸魚川元気応援券 2022 の参加店となることについて、実施要領【別記1】に記載されている誓約事項を遵守することを誓約し、申込みします。

〒 -

令和 4 年 月 日

住 所

事業所名

代表者名 印

担当者名・携帯 () -

緊急 FAX 番号

緊急 E-mail

(参考情報)加盟団体等

- 糸魚川商工会議所
 - 能生商工会
 - 青海町商工会
 - 同業組合
- 団体名 ()

※緊急連絡が必要なため担当者携帯電話、FAX または E-mail は必ずご記入ください

1. 参加区分

- 前回と同じ (以下、記入不要、または変更箇所のみご記入ください)
- 新規申込み

2. 回収券換金代振込先口座

金融機関名		銀行・信金・信組・農協		本店・支店		普通・当座	
No.				フリガナ 名 義			

3. チラシに記載する店名等

店舗住所 電話	糸魚川市	電話() -
フリガナ		
店名1 (15字以内)		
店舗住所 電話	糸魚川市	電話() -
フリガナ		
店名2 (15字以内)		

4. 加盟店表示ポスターの追加希望 (基本)2枚 + 枚

FAX 送信日 R4. .