

複数店舗を登録できます。本用紙1枚で2店舗まで記入できますので、3店舗以上掲載する場合は、事前にコピーして記入してください。

(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 7月31日(水)

『糸魚川市プレミアム付商品券事業』参加店申込書

糸魚川経済団体連絡協議会 会長 様

糸魚川市プレミアム付商品券事業の参加店募集要領を遵守することを誓約し、参加申込みいたします。

令和 元 年 月 日

住 所

事業所名

申込責任者

印

電話番号 FAX

担当者

1. 回収券換金代金振込先指定口座

1.	銀行	支店	普通・当座	No.										
2.	信用金庫	支店	普通・当座	No.										
3.	糸魚川 信用組合	店	普通・当座	No.										
4.	ひすい 農協	支店	普通・当座	No.										

フリガナ

口座名義

2. チラシに記載する店名等 ※店名掲載数の制限はいたしません。店舗ごとにご記入ください。

店名 1	掲載エリア ()糸魚川地域 ()能生地域 ()青海地域
ふりがな	
(15 字以内)	
カテゴリー	()買う ()飲む・食べる ()泊まる ()サービス ()医療・介護 ()他にもいろいろ

店名 2	掲載エリア ()糸魚川地域 ()能生地域 ()青海地域
ふりがな	
(15 字以内)	
カテゴリー	()買う ()飲む・食べる ()泊まる ()サービス ()医療・介護 ()他にもいろいろ

◎チラシには、記載された「店名のふりがな」により五十音順で掲載されます。

3. 加盟店表示ポスターの追加希望 (基本)2枚 + 枚

FAX 送信日 R1. .