「穴水町ひとをつなぐ商品券」

取扱い店登録申請書

令和　３年　　月　　日

穴水町商工会長　様

「穴水町ひとをつなぐ商品券」取扱い店募集要項に同意し、下記のとおり取扱店として　申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事 業 所 名 |  |
| 所在地 |  |
| 代 表 者 名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 電 話 番 号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 業　　　 種 | 該当する主な業種に〇印をしてください。（いずれか一つ）１．建設業　　２．製造業　　３．卸売業　　４．小売業５．飲食宿泊業　　６．サービス業　　７．その他（　　　　　　　）　 |
| 期間中利用者に対する特典 | 有　・　無(〇印を記入) | 有る場合特典内容を下記に記載してください。 |
| （２０文字以内で） |
|  |
|  |

＊利用者に対する特典について、「取扱い店一覧」に掲載する予定ですので、出来るだけご記入にご協力ください。