商工会商品券加盟店

**参　加　申　込　書**

平成　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **事　業　所　名** |  |
| **代　表　者　名** |  |
| **業　　　　　種**  〇印をお願い致します。 | １　製造業　２　建設業　３　卸売業　４　小売業　５　飲食業  ６　サービス業　７　その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **上記事業の詳細**  **（取扱品目）** |  |
| **連　　絡　　先** |  |
| **店舗所在地域**  〇印をお願い致します。 | 前原・志摩・二丈・その他 |

〇本事業に参加される場合は、「使用できる店舗一覧」として上記の内容の一部を購入者に提供いたしますので、ご了承ください。

〇連絡先は、情報提供できる電話番号を記載ください。

〇この商品券は、プレミアム付商品券ではありません。

〇商品券事業の概要は裏面に掲載しておりますので、ご確認ください。

〇お申し込みは、商工会窓口への持参又は下記FAXでお申し込みください。

**FAX：３２２－１１１３**