

令和 年 月 日

「しろいし応援団」生活サポート商品券給付事業

商品券取扱店登録申請書

白石町商工会 宛

「しろいし応援団」生活サポート商品券給付事業の実施にあたり、商品券が使用できる取扱店として登録を申請します。

※①～⑦全て記入してください

① 事業所在地	〒849- 杵島郡白石町
ふりがな	
② 事業所名	
ふりがな	
③ 店名等 (※)	
ふりがな	
④ 代表者名 (責任者)	
⑤ 電話番号	() — () — ()
⑥ FAX番号	() — () — ()
⑦ 事業内容	【 】業() ※記入例 【 飲食 】業(レストラン) など
【事務局記入欄】	
登録番号	— 0

ご記入いただきました情報につきましては、当事業における商品券取扱店等情報の確認・管理および登録店一覧等の発行物などに使用し、他の目的には使用致しません。

※③には、看板(店頭)名や通称の店名などをご記入ください。商品券が使えるお店としての名簿や登録証に記載いたします。(事業所名と同じ場合は記入不要です)

【お問い合わせ先】 白石町商工会 TEL:0952-84-2043

FAX:0952-84-2033