**ＦＡＸ ５５７－５２９０** 締切日８月１６日（金）

瑞穂町プレミアム付商品券取扱店申込書

瑞穂町商工会長 殿

瑞穂町プレミアム付商品券事業の趣旨に賛同し、取扱店として下記の通り登録いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| （ふりがな）代表者名 | 印　　　 |
| 事業所住所 | 瑞穂町 |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 担当者名 |  |
| パンフレット等に掲載する店名 | （上記事業所名と同じ場合は、記入不要です） |
| 業種区分該当する業種一つに○をしてください | ・ 小売 ・ 飲食 ・ 理美容 ・ サービス ・ 建設・ 製造 ・ その他（　　　　　　） |
| 主な取扱品目 |  |

店舗が複数ある場合は店舗ごとに登録してください

※ 上記欄にご記入・捺印のうえ商工会までＦＡＸまたはご持参ください

※ 本申込書にご記入頂いた個人情報につきましては、瑞穂町プレミアム付商品券発行事業以外には使用いたしません