

「菊川市プレミアム付商品券」取扱店登録申込書

令和2年 月 日

当社（当店）は、菊川市プレミアム付商品券発行事業の趣旨に賛同し、取扱店となることを申し込みます。なお、取扱店としてプレミアム付商品券取扱実施要項を遵守し、利用者に誠実に対応することを誓います。

住 所

申込者 事業所名

代表者名

印

①チラシに載せたい店舗名	※ロゴマーク、字(フォント)の指定は出来ません。
②業種（詳しくお願いします）	
③事業所住所	〒 ー 菊川市
④連絡先	TEL ー FAX ー

※上記①、③、④の記載内容が、取扱店舗一覧チラシ・市、商工会ホームページに掲載されます。

※下記についても確認（）をお願いします。

自店の業種が要項に定める適用除外業種でないことを確認しました。	チェック欄	<input type="checkbox"/>
---------------------------------	-------	--------------------------