

第6弾しらかわ生活応援割引クーポンキャンペーン

クーポン券取扱加盟店登録申請書

| | | | | |
|---|---------------------|------------------------|--------|---------|
| 店舗名（事業者名） | | | | |
| 代表者名 | | | | |
| 会員区分 (○を付けて下さい) | ① 会 員 (各商工団体の会員) | ② 非 会 員 (いずれにも所属なし) | | |
| 本店所在地 | 〒 | | | |
| | 福島県白河市 | | | |
| 電話番号 | | FAX | | |
| (フリガナ) 担当者名 | | E-mail | | |
| 業 種 | | 取扱商品 | | |
| チラシ掲載店舗名 ※市内に複数の店舗がある場合は、まとめて登録できます。 <input type="checkbox"/> 同上 ※上記、店舗名・住所・連絡先と同じ場合は、 <input checked="" type="checkbox"/> して下さい | チラシ掲載店舗名 | 連絡先 | 所在地 | |
| | | | 白河市 | |
| | | | 白河市 | |
| 換金窓口 (○を付けて下さい) | ①白河商工 会議所 | ②表郷商工会 | ③大信商工会 | ④ひがし商工会 |

※本事業で得た個人情報等は、本事業に関する連絡等に利用させていただく場合があります。あらかじめご了承くださいませ
すようお願いいたします。

○本事業の趣旨に基づきクーポン券の取扱注意事項を遵守し、上記内容で「しらかわ生活応援割引クーポンキャンペーン」クーポン券取扱加盟店の登録を申請します。

令和 年 月 日

事業所名

代表者名

印

※事務所記入欄（こちらには記入しないで下さい）

| | | |
|------|------|-----|
| 受付窓口 | 受付番号 | 受付者 |
| | | |

※受付窓口

1:白河商工会議所 2:表郷商工会 3:大信商工会 4:ひがし商工会