

Buy おおだて商品券 取扱店申込書

地域限定商品券発行事業の実施要綱、取扱規程を遵守し、取扱店の申し込みを致します。

申込日
平成29年 月 日

フリガナ			
事業所名			
周知する際の店名	（※上記名称以外で店名とする名称がある場合のみ記入してください。）		
フリガナ			印
代表者氏名			
所在地	〒 ー 大館市		
電話番号		FAX	
会員区分 (いづれかを○で囲む)	1. 大館商工会議所 会員 2. 大館北秋商工会 会員		
業種(具体的に)			

※複数の事業所を有する事業者については、事業所毎に申込みが必要です。

受付日
平成29年 月 日

※事務局処理欄

登録番号	
備考	