「おおだて暮らし応援商品券」事業

**申込先：大館商工会議所　ＦＡＸ ０１８６－４９－０５５６**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 取扱店申込書  大館市が行うおおだて暮らし応援商品券事業の趣旨に賛同し、取扱店として申し込みを致します。   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | | | 申込日  ２０２２年　　　月　　　日 | | | | フリガナ |  | | | | | | 事業所名 |  | | | | | | 広告に記載する場合の店名 | （※上記名称以外で店名として広告に記載したい名称がある場合のみ記入してください。） | | | | | | 代表者役職 |  | | | | ㊞ | | 代表者氏名 | フリガナ | | | | | 所在地 | 〒　　　　－  大館市 | | | | | | 電話番号 |  | ＦＡＸ | |  | | | 取扱い品目 |  | | | | | |

※複数の事業所を有する事業者については、それぞれの事業所毎に申込みが必要です。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※事務局処理欄 | | | | 受付日  　２０２２年　　　月　　　日 | |
| 受付団体 | 大館商工会議所 |  |  | | |
| 備　　考 |  | | 登録番号 | |  |