平成27年　　月　　日

（宛先）　焼津市長

住所

店舗名等

代表者 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印

第２次焼津市プレミアム付商品券取扱店申込書

『第２次焼津市プレミアム付商品券取扱店』 として、下記のとおり登録を申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗等の名称 |  |
| 住所 | 〒 |
| 業種番号※「業種番号」を記入してください | － |
| 取扱責任者 |  |
| 連絡先 | TEL |  | FAX |  |
| 営業時間 |  |
| 定休日 |  |
| 商品券利用にあたっての制限 | 【　有　・　無　】 制限の具体的内容 |

※ 各店舗ごとに申込書を作成し、提出してください。

※ **６月２６日（金）正午までに**、 本紙に記入捺印の上焼津商工会議所又は大井川商工会へ提出してください。

※ Faxによる申し込みは受付ません。