平成　　年　　月　　日

（宛先）　焼津市長

住所

店舗名等

代表者 印

焼津市プレミアム付商品券取扱店申込書

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※裏面「業種番号」を記入してください |  － |
| 取扱責任者 |  |
| 連絡先 |  |
| 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。

※ 申込は本紙に記入捺印の上、５月１５日（金）までに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けません。