

朝霞市プレミアム付商品券取扱店参加申請書

朝霞市プレミアム商品券事業に参加したく以下の通り申請します

事業所名 (屋号)				代表者名	
所在地					
連絡先	電話 (048) —	F A X (048) —	所属商店会	商店会に所属している方のみ	
『取扱店一覧』 に掲載する 情報	掲載店名				
	所在地				
	連絡先				
業種 (下記の取扱 分類参照)	<input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 一般食品 <input type="checkbox"/> 医療・薬・化粧品 <input type="checkbox"/> 理美容 <input type="checkbox"/> その他サービス業 <input type="checkbox"/> その他小売業	<input type="checkbox"/> 生鮮食品 <input type="checkbox"/> 生活用品 <input type="checkbox"/> 衣料品・寝具 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 建設・不動産 <input type="checkbox"/> その他	取扱商品 ・ サービス	(例) 中華料理・理容・整体等	

取扱分類表

飲食店	レストラン・バー・食堂・喫茶店 等	医療・薬・化粧品	クリニック・薬局・整体マッサージ 等
生鮮食品	青果・鮮魚・精肉 等	衣料品・寝具	婦人服・紳士服・呉服・靴 等
一般食品	菓子・ケーキ・パン・米・酒・弁当 等	理美容	理髪店・美容室・エステ 等
趣味	書籍・写真・たばこ・ゲームソフト・貴金属 等	建設・不動産	建設・工務店・畳・賃貸物件 等
生活用品	メガネ・時計・家電製品・自転車・自動車・家具・生花・燃料・文具 等		

朝霞市プレミアム商品券の取扱店舗に参加するにあたり、発行団体の定める指示を順守し、
公正な取引をすることを誓います

平成 年 月 日

事業所名

代表者名

印

問い合わせ・お申し込みは・・・

FAX または、郵送で朝霞市商工会まで (申込期限 H27 年 5 月 31 日 (日))

〒351-0033 朝霞市大字浜崎 669-1 TEL : 048-470-5959 FAX : 048-470-5960