

## 2019プレミアム商品券

## 取扱店登録申請書 兼 同意書

※太枠内のみ、楷書で判るようにご記入下さい。

フリガナ			
屋号・商号 (法人は会社名)			
登録店チラシに 掲載する商号			
取扱店所在地	〒		
本社・本店所在地 (取扱店所在地と異なる 場合記入)	都・道 府・県		
TEL		FAX	
事業内容			
取扱品目			
フリガナ		フリガナ	
連絡担当者 (問合せ先)		所属・ 役職名	
平成30年3月31日現 在の所属団体	※○を付けて下さい。 玉名商工会議所 ・ 玉名市商工会 ・ いずれにも所属していない		
取扱店ステッカー	※○を付けて下さい。 I. 1枚 II. 2枚以上… ( )枚		
<p>当店(事業所)は本事業の趣旨を理解し、賛同して「2019プレミアム商品券」取扱店として申請します。 なお本事業への参加にあたり、反社会勢力と関わりが無いことを誓約します。</p> <p>2019プレミアム商品券事業実行委員会 御中 令和元年 月 日</p> <p>事業所名 _____</p> <p>代表者名 _____ 印</p>			

ご記入いただいた個人情報につきましては、2019プレミアム商品券事業にのみ使用致します。

本紙は、下記の協同組合たまなスタンプ会までご提出下さい。

FAX 74-5586 でも受付しています。

協同組合たまなスタンプ会 ☎0968-74-0086 fax0968-74-5586

※支店ごとのご登録は、本様式をコピーしてご使用ください

玉名市中1935-1 (玉名中央病院入口そば)

取扱店申込締切

※事務局記入欄

令和元年8月9日(金)

取扱店一覧パンフ掲載の為、登録期限厳

受付番号	受付日	チェック	受付場所	受付
		会・非	協同組合 たまなスタンプ会	