

三島商工会議所 行き
(FAX 055-972-2010)

平成27年 月 日

第5弾あきんどくん元気クーポン 取扱店申込書

※事業所名	
※屋号 ・事業所名と同じ場合は記入不要	
※業種	
※所在地	〒
貴店本店所在地 ☆1	三島市内 (該当する場合はOで囲ってください)
貴店店舗面積 ☆2	500㎡未満 (該当する場合はOで囲ってください)
上記☆1、☆2いずれかに該当する場合は ダブルプレミアム対象店舗となります。	
代表者名	(役職)
担当者	(役職)
電話/FAX	☎ FAX

「第5弾あきんどくん元気クーポン」取扱店要領を順守し、申し込みます。

事業所名： _____

代表者役職・氏名： _____ 印

☆複数必要な場合は、コピーしてご利用下さい。

☆ご記入いただいた個人情報当事業における取扱店の把握及び各種連絡などで使用するほか上記申込書の※欄はホームページ等で公開します。