

「鹿嶋市プレミアム付商品券」取扱加盟店登録申請書

鹿嶋市商工会
会長 水島 正人 殿

令和 年 月 日

住 所

事業所名

代表者名

印

連絡先 TEL

担当者()

業務内容

当社は、鹿嶋市が実施する本事業の趣旨に賛同し、「鹿嶋市プレミアム付商品券」取扱加盟店として申込みいたします。

*「鹿嶋市プレミアム付商品券」を取り扱う店舗又は事業所で、支店・営業所などが複数ある場合は、すべてご記入下さい。

| | 屋号 | 住所 | TEL |
|---|----|----|-----|
| ① | | | |
| ② | | | |
| ③ | | | |

※取扱店一覧にに記載する店名(屋号)をご記入下さい。

※申込書につきましては、必ず商工会窓口まで申請書をご持参願います。

※事務局使用欄

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|