

令和2年度玉名市地域応援商品券事業

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 掲載する商号等			
登録する店舗の 所在地	〒		
本社・本店所在地 (取扱店所在地と異なる 場合に記入)	都・道 府・県		
店舗の状況 (いずれかに☐を願 いします)	<input type="checkbox"/> 玉名市に本店・本社がある	<input type="checkbox"/> 玉名市外に本店・本社がある	
TEL		FAX	
登録店チラシに掲載 する取扱品目または サービス【3個まで】			
フリガナ		フリガナ	
連絡担当者 (問合せ先)		所属・ 役職名	
令和2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		
当店(事業所)は本事業の趣旨を理解し、賛同して「令和2年度玉名市地域応援商品券」取扱店として登録申請します。 また、お客さまが商品券を使用する際に、新型コロナウイルスに感染しないよう、できる限りの予防策を施します。 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。			
令和2年度玉名市地域応援商品券事業実行委員会 御中		令和2年	月 日
事業所名			
代表者名 印			

ご記入いただいた個人情報につきましては、令和2年度玉名市地域応援商品券事業においてのみ使用致します。

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 でも受け付けております。

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

玉名市中1935-1 (玉名中央病院入口そば)

※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。

取扱店申込締切

令和2年9月10日(木)

※事務局記入欄

受付番号	受付日	チェック	受付
		協同組合たまなスタンプ会	

取扱店一覧パンフ掲載の為、登録期限厳守