

様式第1（第19条関係）

平成 年 月 日

日進市商工会 様

所在地

事業所名

代表者名

印

電話番号 ()

担当者

(商工会員 ・ 非会員) いずれかに○をお付けください。

スーパーニッシーとくとく商品券 取扱店参加申込書

当店（事業所）は日進市商工会の実施する日進プレミアム商品券発行事業の趣旨を理解し日進プレミアム商品券発行事業約款第19条の規定により申し込みます。

店 舗 名	※チラシ、HP等への掲載時に利用します											
定 休 日	※HPへの掲載時に利用します				営業時間				※HPへの掲載時に利用します			
業 種 (取扱品目)												
					※チラシ、HP等への掲載時に利用します。 15文字以内で記載ください。							
売り場敷地面積	m ²				売り場面積300m ² 以上の小売店舗を大型店とします。							
店舗所在地	※HPへの掲載時に利用します											
店舗電話番号	※チラシ、HP等への掲載時に利用します				店舗FAX番号							
ホームページ	※HPへの掲載時に利用します											
メールアドレス												

・・・・・・・・・・事務局記入欄・・・・・・・・・・

受 付 月 日	担 当 者 (取 扱 者)
月 日	