

佐野市プレミアム付商品券 2023 取扱店申込書

No. _____

令和 5 年 月 日

佐野市プレミアム付商品券実行委員会 御中

事業所名

代表者名

『佐野市プレミアム付商品券2023』取扱店募集要綱の内容を遵守し、取扱店の申込をいたします。

事業所所在地	〒327- 佐野市
フリガナ	
事業所名 ※法人の方は、法人名の他、店舗名等あれば、ご記入をお願いします。	
フリガナ	
代表者職氏名 ※法人の方は法人代表者の他、店舗名等のある場合は、店長名等のご記入もお願いします。	
電話番号	0 2 8 3 ()
FAX番号	0 2 8 3 ()
資料送付先住所 ※上記以外の場所に送付を希望する場合、ご記入お願いします。	〒
ジヤンル ※該当するものに <u>1つ</u> 〇を付けて ください。	・飲、食料品製造 ・コンビニエンスストア ・家具、什器、機械器具小売 ・書籍、事務用品、OA機器 ・カメラ、時計、メガネ、宝飾品 ・洗濯、理容、美容 ・大型店、スーパー等 ・衣料、身の回り品 ・菓子、パン ・医薬品、化粧品 ・スポーツ用品、玩具、楽器 ・飲食店 ・旅行業 ・その他 () ・各種飲食料品小売 ・自動車整備、タイヤ ・燃料 ・旅館、ホテル ・スポーツ施設
取扱店一覧掲載用 事業所名 ※ロゴ指定やマークは使用できません。	

・申込先 佐野商工会議所 佐野市大和町 2687-1 TEL22-5511 FAX22-5517

Mail : s-cci@sanocci.or.jp

佐野市あそ商工会 佐野市栃本町 2237-1 TEL62-3655 FAX62-7915

Mail : aso_net@shokokai-tochigi.or.jp

※メールまたはFAXにてお申し込みの方については、送信後必ず電話にてご確認をお願いいたします。