

**F A X ( 0 4 2 ) 5 4 3 - 8 1 7 4**

**昭島市プレミアム付商品券使用可能店舗申込書**

昭島市プレミアム付商品券を取り扱う店舗の登録を希望するため、下記の通り申し込みます。

フリガナ	
事業所名 ○ 又は 屋号	
フリガナ	
代表者名	
○ 事業所所在地	〒 昭島市
○ 電 話	
F A X	
担当者名	
○ 業 種  該当する業種に○ 印を記し、取り扱 い品目を記入して ください。	小売業（具体的に )
	飲食業（具体的に )
	サービス業（具体的に )
	運送業（具体的に )
	建設業（具体的に )
	印刷業（具体的に )
	その他 _____業（具体的に )

※ ○印の箇所はご記入頂いた内容で案内チラシに掲載しますが、文字数の関係で内容を省略する場合があります。

※ なお、ご記入頂いた情報は昭島市プレミアム付商品券事業のみに使用いたします。