

昭島市商工会 行

FAX:042-543-8174

## 昭島市プレミアム付商品券取扱店登録申込書

商工会へFAX・郵送でお申込み下さい

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、下記のとおり申し込みます。

★	事業所名 または 屋 号	ふりがな							
	代表者名	ふりがな							
★	事業所所在地	〒196- 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 飲食業 サービス業 運送業 建設業 印刷業							
		その他( 業)							
		具体的に 20文字以内(記入例:自家焙煎珈琲)							

申込期間: 令和4年5月1日(日)～令和4年5月31日(火)

※締切後はホームページのみの掲載となります。

※ご記入いただ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。

※★印の箇所はご記入いただいた内容で案内チラシ、ホームページに載る項目です。

正確に丁寧に記入を下さい。文字数の関係で省略をする場合があります。

※申込・問い合わせ 昭島市商工会 昭島市昭和町3-10-2

TEL:042-543-8186 FAX:042-543-8174