小国町キャッシュレス割引クーポンキャンペーン

取扱店参加登録申込書

令和６年　　月　　日

　小国町商工会長　様

　この度、標記キャンペーンの趣旨に賛同し、取扱店として参加登録を申込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | | |
| 事業所住所 |  | | |
| 電　　　話 |  | ＦＡＸ |  |

　■広告媒体に記載する「店舗名」　※複数店舗を有する場合・事業所名と店舗名が異なる場合など

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗名① |  |
| 店舗名② |  |
| 店舗名③ |  |
| 店舗名④ |  |
| 店舗名⑤ |  |
| 店舗名⑥ |  |

※法人格の店舗を表示する時、㈱・㈲などを省略する場合があります。

　小国町商工会

　TEL:0238-62-4146　FAX:0238-62-4156

　代表メール：oguni@shokokai-yamagata.or.jp