

受託団体：米沢商工会議所中小企業振興部 商品券担当（FAX:0238-21-5126）行

令和 年 月 日

米沢市長 様

申請者 所在地
事業者名
代表者名
電話番号

印

「米沢市ふくし商品券」取扱事業者申込書

「米沢市ふくし商品券」取扱事業者募集要項に基づき、取扱店登録を申請します。
取扱いにあたっては、募集要項を厳守することを誓約します。

フリガナ												
☆取扱店名	☆商品券購入対象者へ配付する取扱事業者一覧に掲載します。											
所在地	〒											
☆電話番号					FAX							
担当者名					E-mail							
☆業種 (該当するもの1つに ○をつけて下さい)	スーパー コンビニ 百貨店 食料品店 衣料 医療・健康 理容・美容 ビューティー ガソリン 花・園芸 本・文具 スポーツ 自転車・バイク 家具店 家電販売店 ホームセンター ドラッグストア 化粧品店 飲食店 クリーニング 旅館・ホテル 旅行業 タクシー その他の業種 ()											
取扱品目												
	記入例) 鮮魚、精肉、青果、酒、ラーメン、そばうどん、中華料理、等 (簡潔にご記入ください)											
加入状況	<input type="checkbox"/> 米沢商工会議所 取扱店のぼりを無料配布します						<input type="checkbox"/> (協)米沢市商店街連盟 申し込み手続きを簡素化します					

※市内に複数の店舗等がある場合は、店舗ごとに本申込書を提出してください。(コピー可)

※ご記入いただいた個人情報は、適切に管理するとともに本事業遂行の目的以外には使用しません。

◆取扱店説明会

商品券の取扱・換金方法などについて説明します。参加できる日時に○をつけてください。
やむを得ない理由があり参加できない場合は、米沢商工会議所へご連絡ください。

日時：8月28日(水) ①午後2時00分～ () ②午後6時00分～ ()

場所：米沢商工会議所

◆申し込み先

米沢商工会議所中小企業振興部 商品券担当 行き

〒992-0045 米沢市中央4丁目1-30 TEL:0238-21-5111 FAX:0238-21-5126