

送信先 FAX:594-5984

締切:平成27年5月29日(金)

「2015湖西市プレミアム付商品券」 取扱加盟店登録申込書

店舗名	※チラシ掲載名をご記入下さい。
地区	※該当する地区に○をつけてください。 新居 鷺津 古見以西 新所原 白須賀 新所 入出 知波田
電話番号	
FAX	
担当者	
のぼり追加希望 本数(有料)	(加盟店登録の際 のぼり・ポール・ポスターは1つずつ提供されます) それ以外ののぼり・ポールの追加分として 本希望します(1本2,000円)

上記内容のとおり、プレミアム付商品券取扱加盟店の登録を申し込みます。

平成27年 月 日

新居町商工会 宛

FAX 594-5984 TEL 594-0634

住所

事業所名

代表者名

印