

商品券事業の参加について (申請)

“元気”川口商品券実行委員会を実施する商品券事業に参加したく、次のとおり申請します。

事業所名 (屋号)	『取扱店一覧』に掲載する事業所名(屋号)をご記入ください。																				
所在地	『取扱店一覧』に掲載する住所をご記入ください。 市																				
電話	『取扱店一覧』に掲載する電話番号をご記入下さい。 - -	F A X	- -																		
担当者名																					
連絡先	※ご連絡先が上記と異なる場合のみこちらへご記入をお願いします。 事業所名： 所在地： 電話： FAX：																				
業種/ 取扱商品・サービス等	<input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> その他 例：精肉、中華料理、理容、運輸等(20字以内) → <table border="1" style="width:100%; height:40px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																			店 舗 積 面	「専用券」は大型店(店舗面積500㎡以上)で利用出来ません ※大型店の加盟店登録を判断するうえでお聞きます。 Q.店舗面積は500㎡以上ですか? はい() ・ いいえ()
所属 商店会名	※商店会に所属されている方のみ商店会名をご記入ください。																				
参加期間	令和2年12月1日から令和3年5月31日まで																				

この申請書はFAXまたは郵送・持参にて川口商工会議所に提出ください。商店会所属の方は商店会長を通じて提出ください。住所：川口市本町4-1-8 川口センタービル8階 FAX：048-228-2221

印刷物等グッズ一式は8月下旬頃郵送します。お送りする「取扱いの手引き」をご参照のうえ、円滑な運営のご協力をお願い申し上げます。なお、大型店様向け説明会を8月下旬に開催する予定です。日程はおってご連絡いたします。個店様は個別にお答えしますので、ご不明な点がございましたらお気軽にお問合せください。

※当該事業の参加にあたっては、発行団体の定める約款や指示を遵守し、公正な取引をすることを誓います。

下記の加入状況につき、いずれかにチェック☑をお願い致します。

川口商工会議所の会員

鳩ヶ谷商工会の会員

川口市商店街連合会所属商店会の会員

上記非会員、未入会

令和 年 月 日

事業所名 _____

代表者名 _____ 印

(代表者印を押印してください)