

御殿場市商工会 商業係 行
FAX:0550-84-0605

飲食チケット取扱店登録申請書

*受信後受付返信いたします。送信から3日以内に返信が届かない場合はご一報下さい。

1	事業所名 (正式名称・法人名等)						
2	担当者氏名						
3	担当者連絡先	TEL	—	—	FAX	—	—
4	登録店舗数	店舗					
5	登録店舗名 (一覧表掲載名)	①					
		②					
		③					
		④					
		⑤					
6	備考						

*以下記入不要です

*備考	
*受付日付	年 月 日
*受付番号	No _____

※一次締切は終了しましたが、登録は随時受け付けております

- *申請書1枚につき5店舗までお申し込みできます
- *6店舗以上申し込みの場合は申請書をコピーの上お申し込み下さい
- *申請に伴う取得情報は、この事業目的以外には利用いたしません

