様式1

令和　　年　　月　　日

御殿場市商工会　商業係　行
FAX:0550-84-0605

プレミアム付
リフレッシュ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	ー　ー		FAX	ー　ー	
4	登録店舗数	店舗					
5	・登録店舗名 （一覧表掲載名） ・詳細 （掲載用、予約の要・不要 店舗住所・電話番号） ・店舗紹介 （20字以内） （チラシ掲載予定、 取扱サービス内容や 業種等ご記入ください） （ex.理容、美容全般、 マッサージ、エステ、 脱毛、男性エステ、 ヘッドスパ等）	①	店名		予約	要 ・ 不要	
			住所	御殿場市	TEL	ー　ー	
			紹介 （20字以内）				
		②	店名		予約	要 ・ 不要	
			住所	御殿場市	TEL	ー　ー	
			紹介 （20字以内）				
		③	店名		予約	要 ・ 不要	
			住所	御殿場市	TEL	ー　ー	
			紹介 （20字以内）				
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

※令和4年11月11日（金）申請締切り※

*申請書1枚につき3店舗までお申し込みできます
*4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

商工会確認