

「川崎町ReBorn！商品券」取扱店申込書

川崎町長 殿

令和 2年 月 日

事業所名

代表者名

印

「川崎町ReBorn！商品券」発行事業の趣旨に賛同するとともに、実施要綱を遵守し、
下記のとおり登録店の申込みを致します。

フリガナ			
事業所名			
チラシ掲載用 事業所名(屋号)			
フリガナ			
代表者名			
店舗所在地	〒827-0003 川崎町	地区名	
業 種	※当てはまる業種に○を記入してください 運輸通信業 ・ サービス業 ・ 小売業 ・ 家具家庭用機器小売 ・ 飲食業・建設業 その他小売業		
T E L		F A X	
担当者名		従業員数	人
商品券ご利用の 方へ独自のサー ビスをして頂け る場合はご記入 下さい。	※例：(商品券ご利用の方には)10%引き。粗品プレゼント。ドリンク1杯無料。など。 ※サービスの内容は商品券をご購入された方へお知らせいたします。		

〔個人情報の利用目的〕

この申込書にご記入いただいた情報は、川崎町ReBorn！商品券発行事業に関する運営、管理情報、
登録店一覧表に掲示して公開・頒布することがあります。

※会議所処理欄

受付日	専務理事	相談所長	課 長	参 事	係	受付者
／						

登録番号：