

申込先 FAX : 096-286-2549

益城町商工会様

ましき健康づくり応援ポイント商品券事業の趣旨及び反社会的勢力でないことの表明・確約に関する誓約兼照会に同意し、商品券取扱事業所として申込みいたします。

令和 3 年 月 日

ましき健康づくり応援ポイント商品券 取扱事業所申込書

基本情報

ふりがな	
事業所名	
ふりがな	
代表者名	
ふりがな	
担当者名	
住所	〒 - 上益城郡益城町 TEL () FAX ()
業種	<input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他 ()
主な取扱品	
取扱店一覧用 チラシ 掲載事業所名	

確約事項

* 上記情報につきましては、本事業のみに使用し、他に使用することが無いことを申し添えます。

事業所向け説明会終了後に取扱事業所条件等をご確認
いただき、正式に取扱店としての登録を行います。

お問合せ

益城町商工会

TEL:096-286-2551 FAX:286-2549
〒861-2241 熊本県上益城郡益城町大字宮園 715-1