

柏原市地域応援商品券 取扱登録店申請書

柏原市地域応援商品券取扱登録店募集要領に同意しましたので、取扱登録店になることを申請します。

申請日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

店 舗 情 報	郵便番号	〒			—
	所在地	柏原市			
	店舗名				
	フリガナ				
	店舗代表者名				
	フリガナ				
	担当者名				
	業種	1 スーパー 2 コンビニ 3 食料品小売 4 衣料品小売 5 その他の小売 6 飲食 7 理容・美容 8 その他のサービス 9 教育・学習 10 医療(医院・歯科) 11 薬局・薬店 12 鍼灸・整骨 13 自動車関連 14 二輪車関連			
	電話番号		FAX		
	営業日／定休日		営業時間		

※ご記入頂いた個人情報は、商品券事業の目的以外では使用致しません。

【申請書提出先】

1.FAXの場合 柏原市商工会 FAX番号 072-973-1201

2.郵送の場合 柏原市商工会 〒582-0007 柏原市上市1丁目2番2号 アゼリア柏原5階