

「いいつかプレミアム応援券」取扱加盟店登録申込書

年 月 日

飯塚商工会議所 御中

事業所名 _____

代表者名 _____ ⑩

※換金請求に使用する印鑑を押印してください。

「いいつかプレミアム応援券」発行事業の趣旨に賛同するとともに、令和4年度地域活性化応援券発行事業実施要領に同意し、下記のとおり取扱登録店の申込みをいたします。

記

事業所名	
代表者名	
担当者名	
所在地	〒 _____ 飯塚市
電話番号	_____
FAX番号	_____
事業内容（業種）	
チラシ掲載用 事業所名(屋号)	
応援券取扱い	紙券 ・ 電子応援券 ※取扱いを行う応援券を○で囲んでください。
取扱店一覧表への掲載	承諾します ・ 承諾しません ※一覧表の掲載について、どちらかを○で囲んでください。
備考	

※登録店情報は、飯塚商工会議所、飯塚市商工会、飯塚市と情報共有いたします。

※実施要領については、後日、商工会議所のウェブサイトにも掲載いたします。

※会議所等使用欄

受付番号	受付者