

「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 |
| | |