

島原市プレミアム付商品券発行事業参加申請書

島原商工会議所・有明町商工会 御中

島原市プレミアム付商品券事業に参加したく、次のとおり申請します。なお、当該事業の参加にあたり、約款等の定めを遵守致します。

※太線内のみご記入下さい。

事業者名		
商品券事業用 店舗名	※商品券事業（登録店名簿など）に使用する店舗名がありましたら、ご記入下さい。	
代表者名	Ⓜ	
所在地	〒 ※非会員（市内本店登記の法人）は、登記簿謄本（3ヵ月以内、コピー可）を添付して下さい。	
TEL番号	—	—
FAX番号	—	—
メールアドレス		
業種		
事務担当役職氏名		
区分 [該当欄に○印]	<input type="checkbox"/>	島原商工会議所会員
	<input type="checkbox"/>	有明町商工会会員
	<input type="checkbox"/>	非会員（個人・市内本店登記の法人）
	<input type="checkbox"/>	非会員（市外本店登記の法人）
事務局記入欄	No.	

受付	区分確認	責任者

問い合わせ先	島原商工会議所 〒855-8550 長崎県島原市高島二丁目 7217 TEL 0957-62-2101 FAX 0957-62-2393 E-mail info@shimabara-cci.or.jp	有明町商工会 〒859-1415 長崎県島原市有明町大三東戊 1427-3 TEL 0957-68-0255 FAX 0957-68-0223 E-mail ariake@shokokai-nagasaki.or.jp
--------	---	--