

令和4年度『斑鳩町生活応援券』 取扱店申込書

店舗名または 事業所名	「取扱店一覧」に掲載する事業所名(屋号)をご記入ください		代表者 氏名	
令和4年度「斑鳩町生活応援券」取扱店募集要項に記載の内容に 同意し、申し込みます。 <input checked="" type="checkbox"/> チェック				同意する▶ <input type="checkbox"/>
上記店舗 所在地	「取扱店一覧」に掲載する住所をご記入ください 〒 奈良県生駒郡斑鳩町			
電話番号	「取扱店一覧」に掲載する電話番号をご記入ください		FAX番号	
チェーン店 フランチャイズ店 区分(右に☑)	<input type="checkbox"/> 該当する	<input type="checkbox"/> 該当しない	担当者 氏名	
取扱店 業 種 (番号を1つ選択)	①飲食 ②食品・飲料 ③スーパー・コンビニ・日用品 ④衣料品・寝具 ⑤薬・化粧品 ⑥花・植木 ⑦理容・美容 ⑧ペット・観賞魚 ⑨メガネ・時計・貴金属 ⑩文具・事務機 ⑪仏壇・石碑 ⑫家電・電気工事 ⑬自動車・バイク・タイヤ修理・車検 ⑭畳・装飾 ⑮建設・造園・水道・土木 ⑯ガス機器 ⑰その他()			

〈事務局使用欄〉	登 録	可 ・ 否	受付日	令和4年 月 日	
	店舗コード		受付印 (商工会)		
	店舗宛連絡				

■ 申込方法

《取扱店申込募集の締切り: 令和4年7月8日(金)17時まで(必着)》

上記の申込書にご記入の上、下記宛先へFAX、郵送または窓口にてお申し込み下さい。

宛 先 斑鳩町商工会

FAX 0745-74-1499

郵送先 住所: 〒636-0153 生駒郡斑鳩町龍田南1-3-49

窓 口 宛先: 斑鳩町商工会 宛

詳細は取扱店募集要項をご確認ください。

発行 斑鳩町