

第7弾しらかわ生活応援クーポン事業 クーポン券取扱加盟店登録申請書

店舗名（事業者名）			
代 表 者 名			
会員区分 (○を付けて下さい)	① 会 員 (各商工団体の会員)	② 非 会 員 (いずれにも所属なし)	
本店所在地	〒 福島県白河市		
電 話 番 号		FAX	
(フリガナ) 担 当 者 名		E-mail	
業 種		取 扱 商 品	
チラシ掲載店舗名 ※市内に複数の店舗がある場合は、まとめて登録できます。	チラシ掲載店舗名	連絡先	所 在 地
☐ 同上 ※上記、店舗名・住所・連絡先 と同じ場合は、 ☒ して下さい			白河市
			白河市
換金窓口 (○を付けて下さい)	①白河商工 会議所	②表郷商工会	③大信商工会 ④ひがし商工会

※本事業で得た個人情報等は、本事業に関する連絡等に利用させていただく場合があります。あらかじめご了承くださいませ
すようお願いいたします。

○本事業の趣旨に基づきクーポン券の取扱注意事項を遵守し、上記内容で「しらかわ
生活応援割引クーポンキャンペーン」クーポン券取扱加盟店の登録を申請します。

令和 年 月 日

事業所名

代表者名

印

※事務所記入欄（こちらには記入しないで下さい）

受付窓口	受付番号	受付者

※受付窓口

1:白河商工会議所 2:表郷商工会 3:大信商工会 4:ひがし商工会