

取扱店申込書

中野商工会議所 会頭 殿

中野商工会議所共通商品券発行业の趣旨に賛同し、別紙中野商工会議所共通商品券発行业実施要綱を確認した上で、取扱加盟店として下記のとおり申込みます。

申込日：平成21年 月 日

事業所名	
代表者名	
所在地	
TEL/FAX	TEL : FAX :
要望等	商品券事業に対し要望等ありましたらご記入下さい。

【個人情報の利用目的】

この申込書にご記入いただいた情報は、中野商工会議所商品券加盟店登録台帳へ登録するための事務手続きに利用するほか、共通商品券発行业に関する商工会議所からの各種連絡・情報提供及び取扱店一覧表に掲載して公開・頒布することがあります。

<事務局処理欄>

受付日	平成 年 月 日
配布物	<input type="checkbox"/> 中野商工会議所共通商品券発行业実施要項 <input type="checkbox"/> 取扱店ステッカー
承認日	平成 年 月 日
登録台帳	平成 年 月 日（作成者印： ）

会 頭	専務理事	事務局長	課 長	係	受 付 者