

(様式第 1 号)

藤岡市プレミアム付商品券事業参加申込書

事業者名	印	
代表者名		
担当者名		
所在地		
電話番号		
FAX 番号		
メールアドレス		
チラシに掲載するもの	業種区分	※対象となるものに○を付けてください。 1. 大型店(店舗面積 500 m ² 以上の小売業) 2. 食品小売 3. その他小売 4. 飲食業 5. 理美容業 6. その他サービス 7. バス&タクシー
	取扱商品	※15字以内でお願いします。
	屋 号	