

藤岡市民商品券事業参加申込書兼誓約書

本事業の趣旨に賛同し次のとおり参加申し込みいたします。

◆参加店情報◆

フリガナ 事業所名		
代表者名 又は 担当者名		電 話
住 所		
業種区分	1. 食品小売 2. その他小売 3. 飲食業 4. 理美容業 5. その他サービス 6. バス＆タクシー	
業種・取扱商品	※15字以内でご記入ください（チラシに掲載します）	
チラシ掲載用 事業所名(屋号)		
※ 業種・取扱商品／チラシ掲載用事業所名(屋号)の表記が、前回の 「令和5年度藤岡市民商品券」時の掲載内容と同じで良い場合は、 右枠に○をつけてください。 		

◆誓約事項について（内容を確認の上、□にチェックしてください）◆

誓約事項	<input type="checkbox"/> 藤岡市民商品券事業取扱店募集要領の記載内容を理解・遵守し、 藤岡市民商品券の取扱店舗として申し込みを行います。
------	---

申込先：藤岡市商業観光課商業振興係（FAX：0274-24-4414）

受付確認欄【藤岡市商業観光課使用欄】		
受付者	証明書番号 (申込番号)	備考欄