

◆3月11日(水) 17:00必着で井原商工会議所までお申し込みください。

※1月20日までにお申し込み頂いた事業者については、事業所名(店舗名)を「取扱店舗一覧」として掲載します。(1/20を過ぎて3/11までにお申し込みの方はHPにのみ掲載します)

## 第4弾「元気いばら★暮らし応援券」取扱事業者申込書

井原商工会議所 行 (FAX:0866-62-0411、e-Mail:ccci@ibara.ne.jp)

令和8年 月 日

私は、取扱事業者(登録店舗)募集要項を遵守し、第4弾「元気いばら★暮らし応援券」を取り扱いたいので下記のとおり申し込みます。

記

1店舗につき1枚でお申し込みください(同一法人で複数店舗を掲載する場合、個別に申請してください)

事業所名(法人名等)	<u>※法人は、登記されている会社名をご記入ください。</u> (換金請求書も同一名義で提出してください)								
市民向け「取扱店舗一覧」へ掲載する店舗等の名称	<u>※15文字(スペース含む)を超える場合は、取扱店舗一覧の掲載文字が相対的に小さくなります。</u>								
※必ずご記入ください。記入されない場合は、取扱店舗一覧に掲載できません。									
掲載希望業種 (1つだけ〇で選択)	<input type="checkbox"/> 飲食 <input type="checkbox"/> 交通・旅行 <input type="checkbox"/> 車関連 <input type="checkbox"/> ガソリン <input type="checkbox"/> 理容・美容・整体 <input type="checkbox"/> 小売 <input type="checkbox"/> 生活関連・その他								
店舗の所在地 (1つだけ〇で選択)	<input type="checkbox"/> 井原地区 <input type="checkbox"/> 芳井・美星地区								
代表者氏名 (担当者氏名)									
事業所所在地 (市内の事業所が対象)	〒	井原市	町	番地					
電話番号									
FAX番号									
メールアドレス									