

◆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:cci@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）	※法人は、登記されている会社名をご記入ください。（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	※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。									
※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○で選択）	①飲食 ②交通・旅行 ③車関連 ④ガソリン ⑤理容・美容・整体 ⑥小売 ⑦生活関連・その他									
店舗の所在地 （1 つだけ○で選択）	①井原地区 ②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										
F A X 番号										
メールアドレス										