

令和6年度プレミアム付大町商品券2025取扱店舗登録申請書

大町商工会議所・美麻商工会 御中
(FAX、メールでの申し込みも可)

令和 年 月 日

当店（事業所）は、大町市発行の令和6年度 プレミアム付大町商品券2025
の取扱店舗として、下記のとおり申請します。

記

事業所名			
掲 載 名	※各種チラシに掲載する名称（事業所名と異なる場合のみ記入）		
代表者名	フリガナ		
	印		
所 在 地	郵便番号：		
	自 治 会：		
	住 所：		
	長野県大町市		
連 絡 先	電話	ファックス	e-mail
業 種 (取扱品目) (サービス)			
所属団体 (いずれかに○)	大町商工会議所 ・ 美麻商工会 ・ 所属していない		
	所属していない場合でも、登録手数料は無料です。		

※同一事業所で複数店舗の申し込みをする場合は、店舗毎にご提出ください。

印刷の都合上、令和7年2月14日（金）までにお申し込みいただければ、
取扱店一覧に掲載されます。2月14日以降も商品券取扱店申請は可能です。

*** 通 信 欄 ***