

◆**2月17日(月) 17:00 必着**で井原商工会議所までお申し込みください。(説明会は2/12 締切)

※2月17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。(2/17 を過ぎて4/11 までにお申し込みの方は HP にのみ掲載します)

第3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7年 月 日

私は、取扱事業者(登録店舗) 募集要項を遵守し、第3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は、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 ※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。	※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。 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																												
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																																																													
FAX番号																																																													
メールアドレス																																																													

2月13日(木)13:30~開催の「事業者向け説明会」に

- ・参加する ⇒ 参加者氏名：① _____ ② _____
- ・参加しない