

(宛先) 高崎市長

愛郷ぐんまプロジェクト ～宿泊キャンペーン～

「高崎市愛郷ぐんま協力券」取扱店申込書

(単一店舗用)

令和 年 月 日

取扱店情報	郵便番号	〒370-		
	所在地	高崎市		
	取扱店名 フリガナ			
	取扱店名			
	取扱店代表者名		担当者名	※代表者と同一の場合は記入不要
	業種 <small>□にチェックしてください ()内に詳細を記載ください ホームページに掲載されます</small>	<input type="checkbox"/> ①小売業()		<input type="checkbox"/> ②飲食業()
		<input type="checkbox"/> ③宿泊業()		<input type="checkbox"/> ④サービス業()
<input type="checkbox"/> ⑤その他() ※具体的にご記入下さい				
電話番号	- -	F A X	- -	

※換金に係る書類の送付先が取扱店と異なる場合のみ以下にご記入下さい。

換金者情報	団体名			
	住所	〒		
	担当者名			
	電話番号	- -	F A X	- -