

令和5年 月 日

原村長 五味 武雄 様

住 所  
(申請者) 事業所名  
代表者名  
電話番号

第6弾 がんばろう！原村応援商品券取扱店登録申請書

原村が実施する原村第6弾地域応援商品券事業に係る取扱店として参加したいので、下記のとおり申請いたします。なお、本事業の参加にあたっては、「原村第6弾地域応援商品券特定事業者（取扱店）募集要項」を遵守し申請いたします。

記

	店舗管理番号 ※記入不要です	
登録店舗の所在地	〒 原村	
登録店舗の名称	(フリガナ)	
登録店舗の責任者	(役職)  (氏名)	
連絡先	TEL E-MAIL (商品券取扱店舗一覧チラシの内容校正の際ご連絡がとれるメールアドレスをご記載ください。)	

裏面に続く

## 取扱店舗一覧チラシ掲載内容

登録店舗名	(片面印刷になった場合にも分かりやすいよう、念のため再記入ください)
主な取扱品 又は内容	事業の内容を具体的に書いてください。
営業時間 休業日等	
取扱店一覧チラシに 掲載するコメント	
チラシに掲載する写真 について	この申請書と一緒に提出していただくか、メールにて送付してください。 送付先：shokan@vill.hara.lg.jp

掲載内容につきましては、レイアウトの都合上一部変更、修正等が入る場合がございます。

事業者の皆様には掲載内容の確認作業を後日依頼しますのでご協力のほどよろしくお願いいたします。