

令和 5 年 月 日

ふりがな

1. 事業所名

ふりがな (*事業所名と変わる場合は下記にご記入ください。)

2. 掲載店舗名

3 店舗住所

4. 業 種

5. 担当者名

6. メール

(ある場合は必ずご記入ください。内容確認等でご連絡させていただく場合があります。)

<電話

FAX

>

*ご記入いただいた情報は今回のプレミアム商品券事業で利用させていただきます。

6. 会員確認

三木市商店街連合会

三木商工会議所

*現在加入されている団体に○印をつけてください。

7. 暴力団等の排除 該当がなければ必ずチェックしてください。

三木市暴力団排除条例第2条第1項から第3項に規定する暴力団には該当しません。

8. 登録申請先

三木市商店街連合会の事務局（下記）まで郵送またはFAX
当連合会ホームページの受付フォームでお申し込みください。

<https://www.miki-de.com>

*尚、FAXで申し込んだ店舗様には受付済を返信させていただきますので、
必ずFAX番号をご記入ください。

(数日たっても、返信済FAXが届かない場合は必ず、事務局までご連絡ください。)

FAX 0794-70-8166

申込期日 令和5年4月28日（金）