

令和元年 月 日

小平市プレミアム付商品券事業 特定事業者登録申請書

小平市長 殿

届出者 住所
店舗・施設名
代表者 担当

小平市プレミアム付商品券事業の特定事業者として下記内容のとおり申し込みます。

(フリガナ)	
店舗・施設等の名称	
所在地	電話
	FAX
e-mail	
HP	
業種区分 (小売業、飲食業、サービス業、医療業など)	
営業時間 (24 時間表示) 時 分 ~ 時 分	定休日

登録申請先

郵 送	〒187-0032 小平市小川町2-1268 小平商工会 担当：山口 宛
F A X	042-343-0505
e-mail	k.yamaguchi@shokokai-tokyo.or.jp

申請期限：令和元年7月31日（水）まで