

(様式1)

令和元年 月 日

富良野市長 北 猛俊 様

住 所 〒  
(代理) 申請者 事業所名  
代表者名  
電話番号

富良野市プレミアム付商品券取扱店（特定事業者）登録申請書

富良野市が実施するプレミアム付商品券事業に係る取扱店として参加いたしたく、下記のとおり登録申請いたします。なお、本事業の参加にあたっては、「富良野市プレミアム付商品券事業特定事業者募集要項」を遵守し申請いたします。

記

登録店舗の所在地	〒 - 富良野市
登録店舗の名称	(フリガナ)
登録店舗の責任者	(役職) (氏名)
登録店舗の連絡先	TEL ( ) / FAX ( )
業 種	
主な取扱品 又は 内 容	

※代理申請する場合は、店舗一覧を添付すること。