

令和6年度 レシートラリー参加店申込書

◆以下の事業所内容にて参加店として申込ます。

記載例

事業所名	礼支斗商店		事業所No. (商工会会員番号)	00-0000				
代表者名	礼支斗 羅李	担当者名	代表者と異なる場合は 後日お知らせ願います					
※ 店舗名	新規又は、変更します (該当に○) レシート商店 ↑チラシに掲載するお店の名称		以下の旧事業にて掲載した店舗名にて掲載 以前の登録ナシ					
店舗所在地	中郡大磯町大磯927-12 ↑神奈川県中郡大磯町大磯927-12(訂正がある場合)							
電話番号	0463-61-0871 0463-61-3898 ↑訂正がある場合		FAX番号	0463-61-3897				
ホームページURL			E-mail	チラシ等には記載いたしません				
主な取扱品目	他に分類されない個人サービス業		店頭POP サイズと枚数	(A5)	B5	A4	B4	A3
				3				
業種 (該当に○)	1.小売業	2.飲食業・サービス業						
		○						

今般の参加店申込は、参加店の事務軽減を鑑み、以前、商工会が行った事業に参加された際に構築されたデータベースを参照し、概ねの必要事項を印字しておりますので、参加申込につきまして変更等がございましたら、下記の事務局宛てにてお知らせ願います。

また「※店舗名」欄は、PR・パンフレット、チラシ、ホームページに掲載するお店のご希望名称をご記入願います。

なお、以前の事業等に参加されていない場合は、「以前登録ナシ」となっておりますのでご希望のチラシ等掲載用のご名称をお知らせ下さい。

例) 事業所名(会社名): (株)ファーストリテイリング → 店舗名: ユニクロ など

2024年●月●日[回答期限: 令和6年7月1日(月)までにご回答願います]

住 所 中郡大磯町大磯927-12

特にご訂正が無ければ
POPサイズと枚数及び
日付を記入して下記
へFAXをお願いいたします。

事業所名 礼支斗商店

代表者名 礼支斗 羅李

※申込書に記載された店舗、その他の情報はレシートラリー事業のみで使用させていただきます。
参加可否のご連絡先及びご相談は、大磯町商工会事務局宛にて
E-mail:oisosci.office@gmail.com FAX:0463(61)3897 又は、お電話【0463(61)0871】にてご回答をお願い致します。