

『令和5年度第2回太良町地域共通商品券』

地域のチカラ “太良町みんなで助けたい券”

取扱店申込書

主旨に賛同のうえ、『令和5年度第2回太良町地域共通商品券』取扱店として申込み致します。

事業所名		(申請日：令和6年 月 日)	
代表者		業 種	
住 所	太良町大字		
地区名			
TEL	0954- -	FAX	0954- -

申 込 期 限

令和6年1月19日 (金)

商品券を利用できる店舗として、登録記載の為

太良町商工会 (Fax : 67-2090 Mail : tara@sashoren.or.jp) へご

提出いただきますようお願いいたします。

※尚、商品券配布時に取扱店一覧表が同封されます。