令和８年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 8 年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』取扱店として申込みます。

事業所名		（申請日：令和８年　月　　日）	
代表者		業　種	
住　所	太良町大字		
地区名			
本店(本社)の住所	本店（本社）の住所が太良町内の場合は記入不要です。		
ＴＥＬ	０９５４－　　　－	ＦＡＸ	０９５４－　　　－

申 込 期 限

令和８年２月 13 日（金）

商品券（専用券・共通券）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

提出してください。

※尚、商品券配布時に取扱店一覧表が同封されます。

※専用券の取り扱いは、太良町に本店(本社)がある事業所のみです。