川越商工会議所 御中

GoTo 商店街事業「福は川越にアリ!!」 参加店舗申込用紙 「

スマホからの

日

年 月

標記事業に参加したく以下の通り申し込みます

** **********************************	フリガナ							
事業所名								
ハキャク	フリガナ							
代表者名								
七十 4	フリガナ							
担当者名								
	〒 –							
店舗所在地								
電話番号	TEL:		FAX:					
FAX 番号		T						
緊急連絡先	TEL:	E-mail:						
(携帯) メールアドレス								
<i>y w y y y y y y y y y y</i>	1 给会住 2 给会料日庄	つ オ・ 水小	自 办 同儿口职权庄 / 批化庄					
 業種(○で囲んで	│ 1.飲食店 2.飲食料品店 3.衣料、身の回り品取扱店 4.雑貨店 ○ │ 5.スーパーマーケット 6.コンビニエンスストア							
ください)	7.ドラッグストア、調剤薬局 8.家電量販店、ホームセンター							
	9.その他小売業 10.理容、	美容店	11.その他サービス業 12.その他					
取扱品目								
(サービス内容)								
営業時間		~	:					
│定休日等 ├─────	定休日曜日							
 アンケート結果の	┃ ┃ アンケート	結果の受	受け取りを希望します					
受け取りについて								
	(原則電子メールでお送りいたします)							

	実施期間	月	日() ~	月	日 ()	
事業実施期間 に行う セール・イベン トについて (開催する場合)	内容·PR 文							
ご協賛品内容 (ご提供いただ ける場合)	(品名)		(数量) ¥2,000∼3,000 程度の品物をご提供ください					
その他 (特記事項)			12,000	0,000 1272				

お問い合わせ・お申し込み先

川越商工会議所 地域振興グループ

〒350-8510 埼玉県川越市仲町 1-12

TEL: 049-229-1810 FAX: 049-223-3362

午前9時~午後5時15分(平日のみ)