

FAX 送信：049-223-3362

年 月 日

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
お申込みもできます！



標記事業に参加したく以下の通り申し込みます

事業所名	フリガナ	
代表者名	フリガナ	
担当者名	フリガナ	
店舗所在地	〒 ー	
電話番号 FAX 番号	TEL:	FAX:
緊急連絡先 (携帯) メールアドレス	TEL:	E-mail:
	業種 (○で囲んでください) 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 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	営業時間 : ~ : 定休日 曜日	
アンケート結果の 受け取りについて	<input type="checkbox"/> アンケート結果の受け取りを希望します (原則電子メールでお送りいたします)	

裏面に続きます

