「なかつ支え合い商品券」
取扱参加店登録申請書

法　人　名 又 は 個人事業所名		フリガナ
屋　　号 ※参加店名簿に記載する名称をご記入ください。同一の場合は記入不要		フリガナ
代 表 者 名		フリガナ
事業所所在地		〒
連　絡　先	参加店リスト登録用 （公表）	電 話　　（　　）　　－ ＦＡＸ　　（　　）　　－
	事務連絡用（非公表） ※上記と同じであれば 記入不要です	電 話　　（　　）　　－
業種 （取扱い商品） （該当するもの１つに ○を付けて下さい）		飲食店　、　小売店　、 その他の業種（具体的に：　　）

■取扱参加店募集内容

○申 込 期 限　　令和 2 年 8 月 31 日（月）

○商品券換金期間および時間

令和 2 年 6 月 11 日（木）～令和 2 年 10 月 23 日（金）　10 時～15 時

○申 込 方 法　　メール、FAX または事務局窓口（4 階 地域振興・広聴課内）へ、申請書を提出。

※メールで登録する場合、タイトルに必ず【「なかつ支え合い商品券」参加店登録希望】の文言を記入してください。

○対象事業所　　中津市内で営業している事業所・店舗（本店・支店問わない）

○換 金 申 込　　換金を希望する週の月曜日または火曜日に中津市役所地下 互助会売店（0979-23-6357）まで換金額をお知らせください。

■問合せ先

「なかつ支え合い商品券」事務局（中津市役所 4 階 地域振興・広聴課内）
TEL：0979-22-1111（内線 770）
FAX：0979-24-7522
E-mail：tiikishinko@city.nakatsu.lg.jp