

府中市プレミアム付商品券取扱店申込事前調査（票）

むさし府中商工会議所 御中

令和 2 年 月 日

※本事前調査（票）にて、本商品券事業取扱店仮申込とさせていただきます。

本商品券事業に参加する			
1.参加希望		2.希望しない	
ふりがな		ふりがな	
商号（店舗名）		法人名 （商号と同様で あれば省略可）	
ふりがな		ふりがな	
代表者名		担当者名	
店舗所在地			
電話番号		FAX 番号	
定休日		ホームページ	あり ・ なし
業 種	いずれか1つのみに☑をつけてください ☐ 飲食店 ☐ 理容・美容店 ☐ 飲食料品店 ☐ 衣料・身の回り取扱店 ☐ 雑貨店 ☐ スーパー ☐ 100円・ディスカウントショップ ☐ コンビニ ☐ 家電販売店 ☐ 書籍文房具小売店 ☐ ホームセンター ☐ 楽器店 ☐ 自転車販売 ☐ メガネ・コンタクトレンズ・補聴器 ☐ おもちゃ・ベビー用品 ☐ その他小売業 ☐ クリーニング・コインランドリー ☐ レンタカー ☐ ガソリンスタンド ☐ 旅館・ホテル ☐ ドラッグストア・調剤薬局 ☐ 病院または医療機関等 ☐ その他サービス業 ☐ 建設業・リフォーム業 ☐ その他業種業		
店舗面積の確認（いずれかに○をつけてください） 1 店舗の店舗面積は 500 m ² を 1. 超えない 2. 超える （ m ² ）			
商品券取扱店舗数の確認（いずれかに○をつけてください） 1. 1 店舗のみ 2. 2 店舗以上 ※ 複数の店舗を有する場合は申請書をコピーの上、店舗毎にお申込みください			

返答締切：令和 2 年 9 月 25 日（金）

※参加希望事業所様は、本事業実施確定後、特設ホームページ上に掲載させていただきます。
（調査（票）は、商工会議所に郵送、FAX 又は、直接お持ちいただいても構いません）

返答先

むさし府中商工会議所 商品券担当
〒183-0006 府中市緑町 3-5-2

FAX：042-369-9889