

スーパープレミアム付チケット「食べ・乗り」
取扱店舗申込書

FAXの場合 (088) 684-1339

住所	〒
店舗名 (チラシ等に掲載)	
代表者名	
担当者名	
電話番号	
FAX 番号	

事業の内容や主旨に則り、取扱店舗として申込します。また、事業を実施するにあたり、法令・規則等を遵守するとともに、『とくしまスマートライフ宣言』を掲示いたします。

令和 年 月 日

申請者（代表者）氏名 印