**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