

令和 年 月 日

(宛先)焼津市長

所在地  
法人名(店舗名)  
代表者

## 焼津市高齢者いきいきおでかけ商品券 取扱店申込書

下記のとおり、焼津市高齢者いきいきおでかけ商品券取扱店の登録を申し込みします。

記

店舗等の名称	
所在地	〒 焼津市
業種	
事務担当者	
連絡先電話	
営業時間	
定休日	
商品券利用にあたっての制限	【有・無】 例:〇〇の商品には使用できない
長寿お祝い商品券 取扱店舗登録	※どちらか希望するほうに○を付けてください。  登録する ・ 登録しない

### 【事務局処理欄】

受付印	審査	登録	
	審査日 . .	登録日 . .	
	担当者印	登録番号 焼〇〇・大〇〇	