

令和8年 月 日

日立市長 小川 春樹 殿

所在地：
会社名：
代表者の
役職・氏名：

日立市くらし応援商品券 取扱店申込書

日立市くらし応援商品券の趣旨に賛同し、取扱店として申し込みます。

なお、日立市くらし応援商品券 取扱店募集要項に定める取扱店の条件を満たすことを申し立てるとともに、注意事項及び取扱店の責務を順守することを誓約します。

店舗・事業所名 ※パンフレット等に記載する名称		
店舗・事業所の所在地		
業種（主な取扱内容）※該当業種の番号に○を付け、括弧内に主な取扱内容を記入してください。 【記載例】 小売業(食料品、日用品、雑貨、専門商品等) 飲食業(レストラン、居酒屋、カフェ、テイクアウト等) サービス業(理美容、クリーニング、宿泊、ガソリンスタンド等) その他(建設業、運輸業等)		1 小売業 () 2 飲食業 () 3 サービス業 () 4 その他 ()
店舗・事業所の責任者の役職・氏名		
担当者	役職・氏名	
	電子メールアドレス	
	FAX番号	
	電話番号	

※ ご記入いただいた個人情報及び企業事業は、本事業の目的以外に使用しません。

※ 申込書は、FAX、郵送又は持参により、次の申込先に提出してください。

【申込先・問合せ先】

〒317-8601 日立市助川町1丁目1番1号
日立市産業経済部商工振興課
FAX番号 0294-24-1713
電話番号 0294-22-3111 (内線487、775)