

様式3**令和8年度 河津町食料品等価格高騰対策生活応援商品券 および
令和8年度 河津町プレミアム商品券 「取扱申込書」
(河津町内店舗限定)**

「給付型商品券・プレミアム商品券の取扱加盟店」として、下記のとおり申し込みます。

| | |
|-------------|------------|
| 事業所名 | |
| 住所 | 〒 ー 河津町 |
| 代表者氏名 | |
| 店舗名 (チラシ掲載) | |
| 電話番号 | |
| FAX番号 | |
| 備考 | |

別紙『事業概要』を遵守いたします (☑を入れてください)

代表者名 _____ 印

※ 町内に複数店舗がある場合は、店舗ごとに本申請書を提出してください。

※ 申請方法：河津町商工会へ本申請書を提出、ご持参またはFAXしてください。
(FAXの場合は、到着確認の電話連絡を必ず行ってください)

※ ご記入頂いた個人情報は、実施する給付型商品券およびプレミアム商品券事業の
目的以外使用いたしません。

※申込みおよび問合せ先：河津町商工会
「担当：長谷川・鈴木・相馬・飯田」

【TEL 34-0821、FAX 32-0305】

受付印