

伊東商工会議所 行  
e-mail:info@ito-cci.or.jp  
FAX:0557-35-0637

(様式1)

令和6年度 (仮)伊東市プレミアム付商品券 取扱店登録確認書

(仮)伊東市プレミアム付商品券 取扱店事業所に参加します。

事業所名 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_

連絡先(TEL) \_\_\_\_\_

◆取扱店チラシ及び専用ホームページに掲載する情報をご記入ください。ご記入がない場合は、伊東スペシャル商品券取扱店登録の申請内容に基づき、チラシに掲載をいたします。

1. 店舗住所 \_\_\_\_\_

2. 店舗名 \_\_\_\_\_

3. 店舗電話番号 \_\_\_\_\_

◆いとうスペシャル商品券取扱店登録時に提出した「反社会的勢力でないことの表明・確認に関する誓約書」の内容を継続することに同意します。

※右の□欄に✓をお願いします。

いとうスペシャル商品券

取扱店証明書の登録番号

\_\_\_\_\_

※郵送物の宛名欄に記載されている番号をご記入ください