

(FAX.0258-86-7152)

長岡市共通商品券協同組合 御中

長岡市暮らしと地域の応援商品券 参加店申込書

令和8年 月 日

標記商品券事業について、参加店募集要項に同意のうえ、参加を申し込みます。

1 事業者について

住所	〒	
事業者名 (A)	(フリガナ)	
代表者名		
担当者氏名		
電話/FAX	電話	FAX
所属団体 (複数可)	<input type="checkbox"/> 長岡商工会議所 <input type="checkbox"/> 栃尾商工会 <input type="checkbox"/> 中之島町商工会 <input type="checkbox"/> 長岡南商工会 <input type="checkbox"/> 三島町商工会 <input type="checkbox"/> 長岡北商工会 <input type="checkbox"/> 寺泊町商工会 <input type="checkbox"/> 長岡市共通商品券協同組合 <input type="checkbox"/> 長岡市商店街連合会・長岡市商店街振興組合連合会 (_____ 商店街) <input type="checkbox"/> 所属していない	
業種分類番号	下記より選択し 記入ください <input type="checkbox"/>	(⑳その他、または不明な場合は、商品を入力ください。)

【事業分類番号】

- ①食料品・日用品販売 ②電器店 ③飲食業 ④衣料品販売 ⑤薬品・化粧品
⑥洗濯・理美容業 ⑦娯楽施設 ⑧温泉施設・宿泊業 ⑨靴店 ⑩宝石・時計・眼鏡販売
⑪家具・雑貨 ⑫スポーツ用品店 ⑬タクシー業・旅行代理店 ⑭書籍・文具店
⑮鞆・バック店 ⑯花・苗屋 ⑰ガソリンスタンド ⑱写真店 ⑲土木・建設 ⑳その他

2 店舗、事業所について (店舗名は広報に掲載します。)

上記1の記載内容と同じ場合は「同上」に○をご記入ください。

店舗名 (B)	同上	(フリガナ)
住所 (C)	同上	〒
電話/FAX (D)	同上	TEL FAX

※ 複数店舗登録の場合は、ホームページに掲載する別紙をご利用いただくか、(A)~(D)を記載したリストを添付してください。

* 事務局返信欄 申込を受け付けました。貴店の店コードは _____ です。