

第	号	入 力	照 合	確 認
---	---	-----	-----	-----

使って応援！コロナ対策認定店支援チケット取扱店登録（変更・廃止）連絡票

①変更の場合：変更には☑し、登録番号、掲載店舗名、連絡先を記入の上、(1) (2) の該当項目に☑を付け、下の枠に変更後の情報を記入してください。

②廃止の場合：廃止には☑し、登録番号、掲載店舗名、連絡先を記入してください。

令和 年 月 日 変更 廃止 ←該当するほうに

登録番号	
掲載店舗名 ※変更の場合は変更前を記入	
連絡先	

【登録情報】

(1) 店舗情報 (冊子等には店舗名・住所・取扱書品等を掲載しますが、文字数等により表記を変更することがあります。)

<input type="checkbox"/> 郵便番号 <input type="checkbox"/> 掲載住所 <input type="checkbox"/> 事業者名 <input type="checkbox"/> 掲載店舗名 <input type="checkbox"/> フリガナ（店舗名） <input type="checkbox"/> 取扱商品等、 <input type="checkbox"/> 代表者の職 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 業種 <input type="checkbox"/> 区分 <input type="checkbox"/> 店舗電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス等 ※変更項目に <input checked="" type="checkbox"/>
※変更事項記入欄

(2) 連絡先：問合せ先が、上記の店舗情報の内容と異なる場合は、記入してください。

<input type="checkbox"/> 担当者の氏名 <input type="checkbox"/> 所属 <input type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 問合せ先 <input type="checkbox"/> 郵便番号 <input type="checkbox"/> 住所 ※変更項目に <input checked="" type="checkbox"/>
※変更事項記入欄

提出先：〒371-0847 群馬県前橋市大友町 3-24-1 ホテル 1-2-3 前橋マーキュリー内
 伊勢崎市 使って応援！コロナ対策認定店支援チケット事務局
 TEL/0120-501-833 FAX/027-225-2083
 ✉ isesaki_ticket@tobutoptours.co.jp

※必要事項を記入の上、郵送または、FAX、メールで提出してください。