

第2弾！プレミアム付おがわ元気アップ商品券取扱店舗申込書

小川町観光協会会長あて

事業所名	
店舗名・屋号 (各種印刷物掲載名)	フリガナ
店舗所在地	〒 小川町
代表者氏名	(担当：)
営業時間	
定休日	
電話番号	
新型コロナウイルス 感染症対策 該当するものに☑	<input type="checkbox"/> 定期的な換気 <input type="checkbox"/> 定期的な消毒作業 <input type="checkbox"/> 入口等への消毒液等設置 <input type="checkbox"/> 入口等への体温計設置 <input type="checkbox"/> 一定数以上の入店制限 <input type="checkbox"/> キャッシュレス決済の導入・利用 <input type="checkbox"/> アクリル板や透明カーテンの設置 <input type="checkbox"/> マスク着用をお願いする旨の掲示 <input type="checkbox"/> その他 ()
業種 該当するものに☑	<input type="checkbox"/> グルメ <input type="checkbox"/> ショッピング <input type="checkbox"/> 理容・美容 <input type="checkbox"/> その他 ()
備品支給 希望するものに☑	<input type="checkbox"/> のぼりポール <input type="checkbox"/> のぼりポール台 ※ 原則、のぼり旗は全店舗へ配布させていただきます。

振込先

金融機関名	信用金庫 ・ 銀行 ・ 農協
本・支店	本店 ・ 支店
口座種目	普通 ・ 当座
口座番号	
口座名義人	フリガナ

【申込み・問合せ】

小川町観光協会事務局（小川町役場にぎわい創出課）〒355-0392 小川町大字大塚55番地

電話：0493-72-1221 **FAX：0493-74-2920**

メール：ogawa131@town.saitama-ogawa.lg.jp