



期日：令和7年9月30日（火）まで

記入日：令和 年 月 日

事業所名： _____

担当者： _____

①取扱店 新規申込【紙】について 稲城なしのすけ商品券の取扱店【紙】として申込みます。

所在地	〒 _____ 稲城市
事業所名	
代表者名	
TEL	(_____)
業種	

②「取扱店用のぼり」の申込みについて ※○印をお願いします。

のぼり	必要 ・ 不要
-----	---------

※のぼりの大きさは縦 1,800mm×横 600mm です。

※のぼりは 1 取扱店につき 1 枚ですが、数に限りがございますのでご希望に添えない場合があります。