

提出先:  
**【郵送】〒272-0021市川市八幡3-3-2-408**  
**市川市商工振興課 グルメ券担当係**  
**【FAX】047-711-1144**

170705

平成 年 月 日

市川市商品券発行実行委員会 御中

申請者 住 所  
 商号(法人または会社名)  
 代 表 者 印

**市川市ふれあいグルメ券 取扱参加店申請書**

市川市ふれあいグルメ券事業実施要領の記載内容に同意しましたので、取扱参加店の申請をします。

記

取扱参加店情報 ※記入、もしくは○(マル)をつけてください

加入団体名	( )飲食店組合 ・ ( )商店会 ・ 商工会議所				
店名		電話番号 FAX番号	電話: FAX:		
住所	〒				
定休日	営業時間				
カテゴリー	和食 ・ 洋食 ・ 中華 ・ 居酒屋 ・ 寿司 ・ イタリアン ・ ラーメン ・ そば バー ・ その他( )				
ランチメニュー の有無	あり ・ なし	子ども向け メニューの 有無	あり ・ なし	たばこ	店内禁煙 ・ 分煙 喫煙可
PR文	※PR、おすすめメニューと金額(税込)などを記載してください。(35字以内)				
自店での グルメ券販売	希望する(100セット) 希望しない	<b>受付終了しました</b>		希望する(150セット)	希望する(200セット)
画像データ	横向き写真(なるべく料理。内観、外観も可)どれか1枚 以下の送付先に、電子メールにてご送付ください。 メールアドレス『fureai@city.ichikawa.chiba.jp』市川市 商工振興課 グルメ券担当				
換金 金融機関	東京ベイ信用金庫 ・ 東京東信用金庫 ・ JAいちかわ 朝日信用金庫 ・ 小松川信用金庫 ・ 商工会議所窓口				
	支店名	本店 ・ 支店 ・ 支所 ・ 出張所			

口座のない取扱参加店は、商工会議所で換金の(小切手の発行)対応をいたします。