

味彩クーポン券2021取扱店継続に関する意向確認書

令和3年7月 日

渋川市長 宛

申請者

所在地

(個人住所)

法人名

(個人名)

代表者名

(法人の場合)

連絡先

取扱店番号 第 号

味彩クーポン券2021取扱店舗について、下記のとおり希望します。

記

1 味彩クーポン券2021取扱店舗継続の意向について

登録を希望する

登録を希望しない

理由をご記入ください。

[]

2 申請情報について

変更あり

変更なし

※変更がある場合は下記にご記入ください。

[]