

申込先 FAX【 018-862-2101 】または Mail【 machi@akitacci.or.jp 】

※受付後、申込内容やチラシ掲載内容のため Mail またはお電話等にてご連絡いたします。

「買い物」「体験」スタンプラリー2025 参加申込書

2025 年 月 日

基本情報

事業所名：.....

住 所：〒 秋田市

H P の U R L (当所 HP での PR に使用します)：.....

◎連絡先：T E L F A X 担当者名

E-Mail

参 加 料

参 加 料：□ 3,000 円

□ 円 ※割引を使用する方。右枠参照。

支払期限：8 月 1 日（金）まで

支払方法：

☐ 銀行振込

【振込先】秋田銀行 本店（普）901814 秋田商工会議所

(※振込手数料はご負担願います)

☐ 窓口持参

◆参加料の割引について

- ①2 店舗目以降 1 店舗につき 1,000 円増
②秋田市商店街連盟に加盟している商店街
の会員の場合は、参加料が 3,000 円⇒
1,000 円となります。
商店街名
()

掲載内容

店舗名：	住所：秋田市
電 話：	使用スタンプの見本 (最大目安：縦 3 cm × 横 4 cm 程度)
営業時間： 定休日：	
参加内容： ☐ 『買い物』の方 →期間限定のお得な商品・サービス(目玉商品 500 円(税込)以上)の内容 (お願い：内容が長すぎるとチラシ掲載ができないため簡潔にご記載ください) ☐ 『体験』の方 →期間限定の特別な体験講座の内容 開催日指定 ()	

※店舗名が分かるもの

掲載写真について

- ☐ 新しい写真を掲載 →上記メールアドレスに「題名：スタンプラリー2025 写真」としてデータ送信ください
☐ 前回（2024 年度）と同じ写真で良い

特別賞 2,000 円分（1000 円×2 本）の商品券に協賛店としてご対応いただけますか？（当所発行）

☐ 協賛する ☐ 協賛しない

- ・当選したお客様がご来店された際には、商品券を金券として取り扱い、2,000 円分の割引を店舗負担でお願いします
・ご協賛いただく店舗は、新聞折込するチラシに協賛店として掲載させていただきます

ご記入いただいた情報は当所事業にのみ活用させていただきます