# 「買い物」「体験」スタンプラリー2020 参加申込書

2020 年　　月　　日

事業所名

住所〒　　秋田市

◎連絡先ＴＥＬ　　ＦＡＸ　　担当者名

E-Mail

◎資料送付先　住所〒

**申　込**　FAX【 018-862-2101 】　または　Mail【 machi@akitacci.or.jp 】

※受付後１週間以内に、申込内容確認のため Mail またはお電話にてご連絡いたします。

**支払方法**　希望する番号に〇印をつけ、**7 月 31 日(金)までにお支払い**ください。

1．**銀行振込**　【振込先】秋田銀行　本店（普）901814（※振込手数料はご負担願います）

2．**窓口持参**

**参加内容**　希望する内容に〇印をつけてください。　※詳細は QR コードよりご確認ください

Ⅰ.『買い物』　　Ⅱ.『体　験』

**掲載内容**　商品・サービス内容は**簡単にご記入**ください

| | |
|---|---|
| 店舗名： | 住所：秋田市 |
| 電　　話：<br>営業時間：　　定休日： | 使用スタンプの見本 |
| ワンコイン(500 円税込)またはツーコイン（1,000 円税込）の商品・サービスもしくは体験の内容 | |
| ※『体験』申込の方のみご記入ください<br>①開催回数＿＿＿回<br>②開催日（　　） | |
| HP リンク用アドレス：<br>（リンクは１つのみ） | |
| ※秋田商工会議所以外の団体に加盟している方のみご記入ください<br>（例：秋田市通町商店街振興組合、秋田市飲食店組合環同連合会、秋田県菓子工業組合　など） | |
| 確認：特別賞 3,000 円の商品券に協賛店としてご対応いただけますか？<br>（　　）協賛する　　（　　）協賛しない<br>※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 3,000 円分の割引を店舗負担でお願いします<br>※ご協賛いただく店舗は新聞広告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

**記載例**

◆菓子詰合せ(700 円相当)　◆晩酌セット(生ビール１杯＋お通し)　◆美容お試し体験 30 分

◇コスメコンシェルジュのスキンケアレッスン　◇オリジナルストラップ製作体験