

様式第3号（第6条関係）

道志村水源の郷地域活性化商品券取扱店確認書

年 月 日

道志村長 様

登録店舗名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

道志村水源の郷地域活性化商品券取扱店として、

参加します                      ・                      参加しません

備考

(店舗のPRコメント等をお書きください。配布チラシに記載します。)

※FAXでの返信が可能です。(FAXがない場合は、ご持参ください。)

FAX 送付先 道志村役場ふるさと振興課 52-2574