

(※コピーしてご使用ください)

別紙3

きくよう みんなの応援券

FAX送信先：096-232-7480

Email:kikuyoushoko@gmail.com

TEL：096-232-2757

換金請求 訪問日時 連絡票

メール、電話の場合は下記の内容をご連絡下さい

訪問希望日時	月 日 () 時 分 頃 ※受付時間は、平日の10時～16時です
登録番号	(不明の場合は空白で可)
店名(屋号)	対象店一覧に記載されている名称
応援券の枚数 応援券(1,000円)	_____枚
担当者名	連絡先TEL

※換金請求が集中する場合は、調整をお願いすることがあります。