

様式（第2条関係）

受付日	整理番号	確認者印

平川市プレミアム付飲食・交通券 購入申請書（在勤者用）

令和 年 月 日

平川市商工会会長 様

以下の通り、平川市プレミアム付飲食・交通券の購入を希望します。
なお、私（申請者）は市内事業所に勤務し、かつ、平川市民でないことを誓約します。

記

住 所	〒 ー				
名 称	(ﾌﾘｶﾞﾅ) ㊟				
勤務先					
連絡先	TEL ()				
注意事項	<ul style="list-style-type: none">・同一人物による申請は1回までです。・購入の際は、お釣りの出ないようにご準備ください。・購入可能冊数は5冊です。・一括又は分割で購入できます。・満額購入が確認された本申請書は回収されます。・平川市商工会が定める方法以外による購入確認欄の訂正は無効です。				
購入確認欄					

その他確認事項

社員証等平川市内事業所に勤務することがわかるものを提示してください。

(コピーは不要です。)