令和２年度
グルとな&安心おかえり券・申込書

グルとな&安心おかえり券を申込みます

住所	〒(　　-　　)		
購入者	(　　歳)	(　　歳)	(　　歳)
	(　　歳)	(　　歳)	(　　歳)
	(　　歳)	(　　歳)	(　　歳)
●1世帯・1申込といたします　●家族人数×2セット購入限度です(18歳以上で高校生は不可です) **●購入者の家族名をすべてお書きください**			
購入希望セット数	**セット**		
代表者電話番号	(氏名　　) ※緊急の時の為、日中、連絡がとれる電話番号をお願いします		

※いただいた情報は、商品券事業のみに使用します　※記入漏れの場合は無効とさせていただきます

【申込期限】　令和2年7月10日(金)　　午後5時まで

※期限が過ぎた申込は無効とさせていただきます(残った場合2次抽選あり)

申込の流れ

申込書をお書きの上、商工会(議所)へ持参、郵送、または
FAX(砺波商工会議所・33-4422
庄川町商工会・82-5341)
にてお申込下さい

事務局にて抽選をし、当選者に購入引換券を送付いたします
封書の中には、購入指定日・購入場所・購入時間(AMorPM)が記載されています
※密を避けるために購入を分散します。現金引き換えにてご購入下さい。なお、購入日は7/20～7/31の間で指定します

記入例

〈家族構成〉
父:田中一郎45歳
母:田中二子45歳　息子:田中三郎18歳(高校生)

グルとな&安心おかえり券を申込みます

住所	〒(999-9999)　砺波市○○町××-××		
購入者	田中一郎 (45歳)	田中二子 (45歳)	(　　歳)
	(　　歳)	(　　歳)	(　　歳)
	(　　歳)	(　　歳)	(　　歳)
●1世帯・1申込といたします　●家族人数×2セット購入限度です(18歳以上で高校生は不可です) ●購入者の家族名をすべてお書きください			
購入希望セット数	4 セット		
代表者電話番号	080-××××-××××　(氏名　田中一郎　) ※緊急の時の為、日中、連絡がとれる電話番号をお願いします		

上記のように記入し、お申込ください

砺波商工会議所　〒939-1332 砺波市永福町6-28
庄川町商工会　〒932-0395 砺波市庄川町示野116
砺波商工会議所・庄川町商工会　グルとな&安心おかえり券事業