

羽村市プレミアム付商品券追加購入申込書
(1月22日～1月29日販売分)

氏 名： _____

郵便番号： _____

住 所： _____

電話番号： _____

希望冊数： 1冊 ・ 2冊 ・ 3冊

※上記のうち、いずれか1つを選択してください

希望する購入引換窓口（複数選択不可）

羽村市商工会

(株)コナモーレ(羽村市産業福祉センター内)

羽村市観光協会(羽村市観光案内所内)

※上記のうち、いずれか1つを選択してください

*取得した個人情報~~は~~本事業の目的以外には使用致しません。