年　　月　　日

上野原市長　様

住　　所

代表者氏名

電話番号

FAX番号

E-mail

**広報うえのはら「おトクーポン」掲載申込書**

許可条件を遵守し、下記のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 掲載希望号 | 広報うえのはら　　　月号 |
| 掲　載　内　容 | 店舗名 |  |
| 所在地 | 上野原市 |
| 電話番号 |  |
| 営業時間 |  |
| 定休日 |  |
| クーポン内容 |  |
| 利用条件 | クーポン券１枚で（　　　　　）まで利用可能クーポン券は（清算・入店・　　　　）時に提出すること |
| 備　考 |  |
| 許可条件 | クーポン有効期間終了後１か月間は使用された券を保管します。市税等の未納はありません。クーポンに起因する損害・苦情等について市は責任を負いません。 |

※申込期限は、原則、掲載希望月の前月10日（休日のときはその前日）となります。

※クーポン券の有効期限は掲載月の末日です。