

令和6年度 益子町プレミアム商品券 購入申込書

※太字枠をご記入のうえ、ご持参ください。

ふりがな	ご住所
お名前	
	電話番号
	<input type="checkbox"/> 町民 <input type="checkbox"/> 町内勤務者 勤務先名:

共通券・一般券	万円
---------	----

★1世帯上限5万円まで

包装袋No.	~
受付番号	-

事務局記入欄

お問い合わせ: 益子町商工会 芳賀郡益子町益子2044-1