

令和 7 年度 ポキパス参加申込書

1	事業所名 (ホームページに掲載する店名)	I 枠に複数店舗で参加する場合は、全店舗名を記載してください。
2	担当者名	
3	T E L	
4	F A X	
5	E-mail	※連絡事項や原稿のやり取りをさせていただきます。 添付ファイルを受信できるメールアドレスをご記入ください。
6	住 所	〒
7	所 属 いずれかを☑してください	☐ 長岡商工会議所会員 ☐ () 商工会会員 ☐ 非会員 ※入会のご案内をさせていただきます
8	ポキパスに参加したことがありますか	あ る ・ な い (どちらかに“○”を付けてください)
9	「ポキパスのぼり」 昨年と同じデザイン視認性に効果あり！	不 要 ・ 必 要 枚 (どちらかに“○”を付けてください) ↓ 記載いただいた枚数のうち 1 枚は無料です ※追加で必要な場合は 1 枚 1,000 円 (税込)
10	アンケート	キャンペーン終了後、参加店アンケートを行います。(提出必須) 同意いただけましたら下記に“✓”をお願いします。 ↓ アンケートの提出に同意する ☐