

【WORD 用】A4 白紙に出力しご持参願います。

令和7年 月 日
※来島（購入日）を記入願います。

「利尻富士町プレミアム観光商品券」購入申込書（ダウンロード用）

下記を記入のうえ、販売窓口へお持ちください。

氏 名： _____

ご 住 所： _____ 都・道・府・県 _____ 市・区・町 _____

年 代：20歳以下・20歳代・30歳代・40歳代・50歳代・60歳代以上 _____

購入枚数： _____ 2,000円 × _____ セット

※お一人さま 最大5セットまで購入可能です。

【同意事項】 以下を確認のうえ、全てに同意された方に限り販売いたします。

同意の場合は□に、☑、又は■として下さい。

□ 利尻富士町ホームページ内に掲載の「利尻富士町プレミアム観光商品券事業」に関する全ての内容を理解し、同意したうえで申請いたします。

（個人情報の取扱いについて）

本申込書に記入いただく個人情報（氏名・住所等）につきましては、本事業に限り使用し、適正に管理のうえ、その他の目的に一切使用いたしません。