

能勢町いきいき商品券 PART6 取扱店登録申請書

能勢町商工会 宛

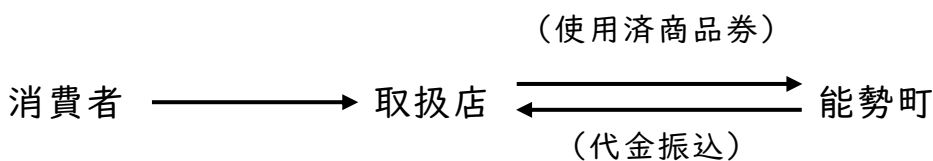
令和 年 月 日

能勢町いきいき商品券 PART6 取扱店募集要項に同意し、取扱店の登録を申請します。
 (募集要項は能勢町商工会ホームページに掲載)

事業所名 (店舗名)	(フリガナ)		
代表者名	(フリガナ)	担当者名	(フリガナ)
	⑩ (法人場合、法人印)		
事業所・店舗 所在地	〒		
	電話番号	FAX 番号	
	メールアドレス		
業種区分 (いずれかに○印)	小売業 医療機関	飲食業 交通機関	建設業 その他()
主な取扱商品			
	定休日	営業時間	

振込先	金融機関等の名称	銀行	支店
		農協	支店
	預金種目・口座番号	普通・当座	
フリガナ			
口座名義人			

【商品券の流れ】



受付印

○登録申請書送付先:

FAX :072-734-2286 メール: nosesci@ivy.ocn.ne.jp