

能勢町いきいき商品券 PART7 取扱店登録申請書

能勢町商工会 宛

令和 年 月 日

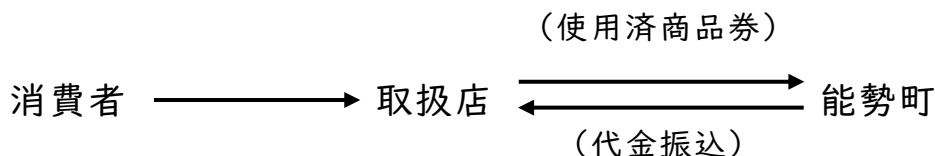
能勢町いきいき商品券 PART7 取扱店募集要項に同意し、取扱店の登録を申請します。

(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) | |
| | | | | |
| 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() | サービス業 理美容業 |
| 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