**「津野町地域応援商品券」取扱店　加入申込書**

　地域応援商品券交付事業に係る特定事業者募集要項をご確認のうえ、お申し込みください。

1. **連絡先**令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 事業所名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 所在地 | 〒　　　－　　津野町　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番地 |
| TEL | （　　　）　　－ | FAX | （　　　）　　－ |
| フリガナ |  | フリガナ |  |
| 代表名 |  | 担当者名 |  |
| 商品券換金代振込口座 |
| 金融機関名 | 　　　　　　 　　　 　銀行　農協　　　　信用金庫　 本店(所)　　　　　支店(所) |
| 口座種類口座番号 | 　 当座　　普通　　　No.□□□□□□□ |
| フリガナ | (カタカナで記入) |
| 口座名義 |  |

1. **掲載用**（以下内容を「取扱店一覧」へ掲載します。）

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 店舗名 |  |
| 所在地 | 〒　　　－　　津野町 |
| TEL | （　　　　　）　　　　　－ |
| 業種・業態（該当に☑） | □ｽｰﾊﾟｰﾏｰｹｯﾄ　□ﾄﾞﾗｯｸﾞｽﾄｱ・薬局　□食料品　□衣料品　□飲食□家電　□自動車関連　□ｶﾞｿﾘﾝｽﾀﾝﾄﾞ　□ｺﾝﾋﾞﾆｴﾝｽｽﾄｱ　□美容業□その他（　　　　　　　　　）←上記に該当するものがなければ記入してください。 |

※ご記入いただいた情報は、地域応援商品券事業に係る管理及び消費者並びに特定金融機関等への案内・

情報提供に利用します。

※ひとつの事業者で、複数店舗を加入申込みする場合は、本申込書をコピーしてご利用ください。

※取扱店を示す「取扱店ポスター」は、後日配付いたします。