

太子町長 宛

太子町生活応援商品券取扱店登録申請書

太子町生活応援商品券取扱店の登録にあたり下記のとおり申請をいたします。

※当申請内容を基に、取扱店一覧チラシ等を作成いたします。
表記統一のため、記載いただいた名称等を変更する場合があります
ので、ご了承ください。

申請日 年 月 日

登録店住所	〒671ー 揖保郡太子町		
フリガナ			
店舗名 ※チラシ等に掲載します			
フリガナ			
代表者名			
日中連絡先	- -	F A X	- -
業 種 該当する項目に☑ ()内に詳細を 記載ください。	<input type="checkbox"/> 小売業 ()	<input type="checkbox"/> 飲食業 ()	
	<input type="checkbox"/> サービス業 ()	<input type="checkbox"/> その他 ()	
店舗区分 該当する方に☑	<input type="checkbox"/> 大型店(売場面積が 1,000 m ² を超える小売店、大規模小売店法に基づく届出を要する店舗) <input type="checkbox"/> 一般商店(売場面積が 1,000 m ² 以下の小売店及びその他の業種)		

<法人の方はこちらもご記入ください>

住所	〒 -		
フリガナ			
法人名・代表者職氏名			
書類等の送付先 及び問合せ先 該当する項目に☑	<input type="checkbox"/> 登録店舗宛 <input type="checkbox"/> 法人宛⇒(TEL : - -) (FAX : - -) <input type="checkbox"/> その他 ()		

○使用済み商品券の換金振込先口座 ※申請者と同一名義の口座を指定してください。

金融機関名			支店名	
種 別	1 普通	2 当座	口座番号	
フリガナ				
口座名義人				
◆2店舗以上登録申請をされる事業者様で、 <u>同じ口座を登録される場合はチェック☑を入れてください。</u> <input type="checkbox"/> 店舗ごとに振込希望 <input type="checkbox"/> 登録店舗分をまとめて振込希望				

※ご記入いただいた情報は、適切に処理するとともに本事業遂行の目的にのみ使用します。