

取扱店番号 (記入不要)	第	号
-----------------	---	---

しづかわ元気券取扱店登録申請書

令和 年 月 日

渋川市長 宛

申請者

所在地
(個人住所)

法人名
(個人名)

代表者職氏名
(法人の場合)

連絡先

担当者氏名

※法人の場合は、法人名及び法人所在地を、個人事業主の場合は、個人名及び個人住所をご記入ください。

しづかわ元気券の取扱店として登録したく申請します。

記

取扱店名			
チラシ等 掲載店名			
取扱店所在地	〒		
業種	<input type="checkbox"/> 小売業	<input type="checkbox"/> 生活関連サービス業	<input type="checkbox"/> 飲食サービス業
	<input type="checkbox"/> 宿泊業	<input type="checkbox"/> その他 ()	
主な取扱品等			
電話番号		ファックス	

のぼり旗の 提供希望	有・無	受取場所	商工振興課窓口 各行政センター（伊香保・小野上・子持・赤城・北橋）
---------------	-----	------	--------------------------------------

換金資金入金先口座

金融機関名称		支店等名			
銀行・信金 信組・農協		支店・出張所 営業部・支所			
預金種別	普通・当座	口座番号 (右詰)	⋮	⋮	⋮
フリガナ					
口座名義					