

住 所  
申請者 氏 名・  
名称及び代表者名

天童市地域商品券事業  
加盟店登録申請書

実行委員会が定める誓約事項を遵守することを誓約し、次のとおり申請します。

◎実際に商品券を使用できる店舗の情報

店舗名					
検索用の フリガナ					
	※五十音順に並べる際に検索しやすい読み方(通称など)を記載してください。 例)店舗名が「(株)お食事処 商工」の場合 ⇒「オショクジドコロ ショウコウ」、「ショウコウ」どちらでも可				
店舗住所	〒				
業種		主な 取扱品		電話	
店舗区分 いずれか ひとつに○	小型店		大型店以外の店舗		
	大型店		店舗面積が 1,000 m <sup>2</sup> 以上の小売店又は商業施設 (大型店内の店舗は「大型店」)		

※「店舗区分」によって利用できる商品券が異なります。募集要項を御確認ください。

担当者 連絡先	氏名		電話	
	事業所住所		FAX	
換金用 口座	金融機関名		支店名	
	預金種別		口座番号	
	口座名義	フリガナ		
		漢字		

【留意点】

- ① 換金用口座は、原則として市内に本支店がある金融機関の口座となります。
- ② 通帳の、金融機関名・本支店名・口座名義（カタカナで記載されたページ）・口座番号が分かるページの写しを添付してください。 ※口座情報に変更がない場合は不要
- ③ 市内の複数の店舗を登録する場合、1店舗で1枚の申請書を提出してください。