

# 物価高騰対応重点支援「三芳町地域応援ふれあいクーポン券」

## 【取扱店申込書】

令和 年 月 日

三芳町長 あて

取扱店所在地

取 扱 店 名

代 表 者 名

担 当 者 名

当店（事業所）は、三芳町の実施する物価高騰対応重点支援「三芳町地域応援ふれあいクーポン券」の取扱店申込みをします。

フリガナ			
取扱店名			
フリガナ			
(法人名)			
取扱店所在地	〒		
電話番号			
FAX 番号			
取扱品目	※店舗一覧等に掲載する取扱品目（業種）をご記入ください。 （例）食料品、衣料品、日用雑貨、家電、飲食店、居酒屋、理容室、美容室、クリーニング など		
振込先 <small>※法人企業の場合、振込先口座の名義は法人名義としてください。</small>	金融機関名		支 店 名
	口座種別	普通・当座	口座番号 左詰め記入
	カナ名義		
	口座名義人		

※令和8年2月13日(金)までにお申込みいただいた場合、三芳町ホームページとクーポン券配布時に同封される店舗一覧に掲載します。

以降のお申込みにつきましては、三芳町ホームページに隨時掲載します。