

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	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>
	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随時掲載します。