第２弾三芳町地域応援ふれあいクーポン券・

みよし発見！まるごとスタンプラリー取扱店申込書

令和　　　年　　　月　　　日

三芳町長　　あて

所在地

事業所名

代表者名

担当者

　当店（事業所）は、三芳町の実施する第２弾三芳町地域応援ふれあいクーポン券・スタンプラリー事業の取扱店の申込みをします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | |
| 取扱店名 |  | | | |
| 取扱店所在地 |  | | | |
| 電話番号 |  | | | |
| ＦＡＸ番号 |  | | | |
| 実施項目 | 両方 クーポン券 スタンプラリー | | | |
| 取扱品目 | ※リーフレット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 | 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 口座種別 | 普 通 ・ 当 座 | 口座番号 |  |
| フリガナ  口座名義人 |  | | |

※取扱店舗名はリーフレット及びホームページ等に一覧を掲載します。

※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。