福咲スマイル商品券取扱店登録申請書

福崎町長　様

　福咲スマイル商品券取扱店募集要領に同意し、取扱店の登録を申請します。

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名（店舗名） | フリガナ |
| ※公表の際には、当欄に記載された名称が掲載されます。 |
| 代表者名 | フリガナ | 担当者名 | フリガナ |
|  |  |
| 所在地 | 〒　　　　－ |
| 連絡先 | 電話 |  | FAX |  |
| E-mail |  |
| 業種 | １．小売業　２．飲食業　３．サービス業４．その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 主な取扱品 |  |
| 法人名 | ＊別途法人名がある場合に記入 |

換金口座登録申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 商品券換金指定口座 | 金融機関名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 銀行　信組　　　　　　　　　　　　　　　　　　 信金　農協　　　　　　　　　　　　　　　　　　 他（　　 ） | 店名　　　　　　　　　　　　　　　　　　本店　本所　　　　　　　　　　　　　　　　　　支店　支所　　　　　　　　　　　　　　　　　　出張所 |
| 口座種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| ゆうちょ銀行 | 通帳記号 | 1 |  |  |  | 0 | - | 通帳番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人 | フリガナ |  |
| 氏　名 |  |
| 住　所 | 〒　　　　－　　　　　　　　℡　　　　　（　　　） |

　※通帳の写しを添付の上、提出してください。

地域振興課受付

【申請書提出先】福崎町役場　地域振興課

【申請書提出期限】令和４年１１月１５日（火）