

「2023 箕輪町プレミアム付き応援券」取扱事業者登録申請書

箕輪町長 様 (申請先:箕輪町商工会 FAX:79-0380)

令和5年 月 日

事業者募集要項に同意し、取扱い事業者として下記により申し込みます。

事業者登録の条件 (全てにチェックが入っている事業者のみ登録ができます)

<input type="checkbox"/> 取扱事業者募集要項の内容を十分に確認し承知しました。
<input type="checkbox"/> 換金目的で、応援券およびポイントの購入をしないことを約束します。

事業所名		店舗名 (広告等掲載名称)	
代表者名	㊟	担当者名	
営業時間	: ~ :	定休日	

みのちゃんカード加盟店の方は右のに✓ ⇒

下記項目について昨年と同様の場合は右のに✓をし、下記項目は記載不要です。

⇒ 昨年と同様

店舗所在地	〒 399 - 箕輪町大字		
大規模小売店舗 該当・非該当	どちらかに✓を入れてください。 <input type="checkbox"/> 該当(判断基準:店舗面積 1,000 m ² 以上) ・ <input type="checkbox"/> 非該当		
販売 取扱品目等	主なもの3項目までご記入ください		
PRコメント (30文字以内)			
電 話		F A X	
E - mail			
応援券換金 振込口座	金融機関名		支店名
	預金種別	普通 ・ 当座	<input type="checkbox"/> 座番号
	フリガナ		
	<input type="checkbox"/> 座名義		