

安中市民商品券取扱店登録申請書【記載例】

安中市長 様

安中市民商品券事業実施要綱(以下「要綱」という。)第7条第1項の規定に基づき、安中市民商品券の取扱店として登録したく申請します。また、本事業の申請にあたり、要綱第6条に規定する登録資格に該当することを宣誓するとともに、要綱第12条に規定する取扱店の責務を遵守します。

提出日を記載してください。

令和 8年 ○月 △日

店舗情報	郵便番号	〒 379-0000	
	所在地	安中市 安中111-111	
	店舗名	アンナカ食堂	
	店舗代表者	安中 太郎	
	業種 <small>□にチェックして下さい</small>	<input type="checkbox"/> ①小売業 <input checked="" type="checkbox"/> ②飲食業	
		<input type="checkbox"/> ③生活関連サービス業(理美容業、クリーニング等)	
		<input type="checkbox"/> ④その他 [具体的に記入]	
電話番号	027-300-0000	FAX番号	027-300-0001
法人名	株式会社 アンナカ食堂 <small>*別途法人名がある場合に記入</small>		

チラシ掲載情報	郵便番号	〒 379-0000	
	所在地	安中市 安中111-111	
	フリガナ	アンナカシヨクドウ	
	店舗名	アンナカ食堂	

指定振込口座	金融機関名	安中	銀行 信組 信金 農協 その他	本・支店名	松井田	本店 本所 支店 支所 出張所						
	預金種別 <small>□にチェックして下さい</small>	<input checked="" type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座	口座番号 <small>*左詰めで記入</small>	0	1	2	3	4	5	6	7
	※ゆうちょ銀行の場合	支店名		支店								
	フリガナ	カ)アンナカシヨクドウ			フリガナは、通帳の記載内容をよく確認し、記入してください。不備があるとエラーとなり、入金できません。ご注意ください。							
	口座名義	株式会社 アンナカ食堂										

連絡担当者名	
--------	--

入力	照合	受付印

安中市民商品券事務局
FAX:027-327-6994
 <事業受託者>株式会社スター商会
 上記にFAXで送付お願いいたします。