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）