様式第１号

令和４年　　月　　日

**つくばみらい市生活応援商品券配付事業登録申請書**

つくばみらい市商工会　殿

つくばみらい市生活応援商品券配付事業の趣旨に賛同し『生活応援商品券』の取扱店となることを申請いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所名  (チラシ掲載の名称) |  | |
| 代表者名 | 印 | |
| 事業所住所 | 〒３００－  　　つくばみらい市 | |
| 電話番号  （日中連絡先） | －　　　　　　　　　－ | |
| 電話番号（ﾁﾗｼ掲載用） | * 同　上　　　（　　　　－　　　　　－　　　　　） | |
| Fax番号 | －　　　　　　　　　－ | |
| 事業内容  ※チラシに掲載する  メインの業種等一つ |  | |
| 商工会員資格 | **商工会員事業所ですか　　　　　 　□はい　　□いいえ** | |
| 店舗形態 | **大型小売店　・　チェーン店　・　ﾌﾗﾝﾁｬｲｽﾞ店　・　個店** | |
| 商品券換金額  振込口座 | 銀行・信用組合・信用金庫 | |
| 本店・支店 | |
| 普通　・　当座 | 口座番号 |
| 口座名義（カナ） | |
| 口座名義 | |

* ８月１日以降の申込みについては、チラシ掲載が出来ませんのでご了承ください。
* 後日、取扱店説明資料及び、のぼり、ポスターを配付いたします。