|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

**令和５年度 鬼北町暮らし応援商品券取扱店舗登録申込書**

令和　　年　　月　　日

鬼北町　（委託先 鬼北町商工会）　御中

下記のとおり、登録を申込みます。　**※下記制約事項すべてに☑をしてお申込み下さい。**

* １ 本事業の趣旨に賛同し、「取扱店舗募集要項」の確認及び同意した上で登録を申込みます。
* ２ 「取扱店舗募集要項」を遵守するとともに、改善要請等があった場合はそれに従います。
* ３ 暴力団等反社会的勢力に該当しない者であり、今後もこれらの者にならないことを誓約します。

□１ 事業者情報

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申 込 者 | 事業所名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 所 在 地 | 〒 |
| 電話番号 |  | 担当者 |  |

―・―・―・―・―・―・―・―・―・―・―・―・―・―・―・―・―・―・―・―・―・―・―・―・―・―・―・―・―

□２ 店舗情報

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 店舗名・事業所名（チラシ等に掲載） |  |
| 店舗・事業所の所在地（チラシ等に掲載） | 〒鬼北町大字 |
| 業　　種 |  |
| のぼり用ポール希望の有無 | TBPOL134 2段伸縮スタイリッシュのぼりポール3M 服部(ツルハタ) 39839705必要 **□** ※必要な方は☑  |
| のぼりスタンド希望の有無 | のぼり用スタンド 8L ブルー 1台 アスクル必要 **□** ※必要な方は☑ （写真はイメージです） |

※可能な限り、令和４年度商品券事業で配布したのぼり用ポール・スタンド等を再利用願います。

□３ 振込先金融機関情報

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 商品券の換金振込預金口座 | 金融機関名 |  | 支 店 名 |  |
| 金融機関コード |  | 支店コード |  |
| 口座の種類 | 普 通　・　当 座 | 口座番号 |  |
| （フリガナ） |  |
| 口 座 名 義 |  |
| 添 付 書 類 | **上記通帳のコピー(表面と通帳を開いた１ページ目)を添付下さい。** |

※申込書に記載された個人情報は、鬼北町及び鬼北町商工会が管理し、本事業の目的以外には使用いたしません。

**提出先（FAX、メール可）　●鬼北町商工会（近永、日吉支所）**

●**FAX：****0895-45-3200　●メール：kihoku@kihoku.or.jp**

|  |
| --- |
| 申込期限　令和５年１０月２５日(水)必着（チラシ等に掲載します）※期限日以降も継続的に募集し随時登録しますが、チラシ等に掲載されない場合があります。 |