佐久穂町「がんばろう佐久穂応援チケット」取扱店申込書

令和　　　年　　　月　　　日

佐久穂町長　様

　佐久穂町「がんばろう佐久穂応援チケット」の取扱店に、下記のとおり申請いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 佐久穂町大字　　　　　　　　　　　番地 |
| 事業所名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| （この番号は取扱店舗一覧のチラシに掲載します。） |
| 主な業種当てはまるもの一つに☑ | □製造業　□小売業　□サービス業　□飲食業　□宿泊業　□医療□建築・設備関係　□自動車・燃料　□その他（　　　　　　　　　） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 換金振込口座 | 金融機関名 |  | 　　 |
| 支店名 |  | 　出張所  |
| 口座種別 | １．普通　　　　２．当座 |
| 口座番号 |  |
| （カナ） |  |
| 口座名義 |  |

※受付後、「取扱事業者登録証」と掲示用ポスターをお送りいたします。