申請日　令和　　年　　月　　日

　みどり市長　須藤 昭男　様

「みどり市元気アップ商品券」取扱店登録（変更・廃止）連絡票

**□　変 更　　　□　廃 止**　←　該当する方にチェックしてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 取扱店No |  |
| 店舗名 | 変更の場合は変更前の店舗名を記入してください。 |
| 連絡先 | 　　　　　　　(　　　　　　　　) |

**< 変更後の登録情報 >**

 変更の場合は、下の枠内に　**変更する項目のみ**　ご記入ください。

**掲載情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗名 |  |
| 取扱商品サービス名 |  |
| 電話番号 | 　　　　　　　(　　　　　　　　) |
| **登録店舗情報** |  |
| 所在地 | 〒　　　　　-みどり市（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　内）※大型店等にテナントとして入店している場合は大型店名を記入 |
| 店舗代表者氏名 |  |
| 生年月日 | T・S・H　　　年　　　月　　　日 |
| 電話番号 | 掲載情報と同じ　・　　　　　　　(　　　　　　　　) |
| ＦＡＸ | 　　　　　　　(　　　　　　　　) |
| 業種 | □①小売業　□②飲食業　□③サービス業□④その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **振込先口座** |  |
| 金融機関名 |  | 本・支店 |  |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |
| 会社名 |  |

**※振込先口座情報が変更になる場合には、通帳の写し（見開き１ページ目）を添えて提出してください。**

※換金口座の情報は、当該金融機関に提供します。