令和　　年　　月　　日

　みどり市長　須藤 昭男　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

「みどり市元気アップ商品券」取扱店登録申請書（新規）

　「みどり市元気アップ商品券」実施要領に同意し、取扱店になることを申請します。また、申請者が暴力団、暴力団員又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係であることが判明した場合は、この申請に対し行われた取扱店の登録を取り消されること、桐生警察署に照会されることに同意します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |
| 店舗名**※1** |  | | |
| 店舗代表者氏名 |  | 生年月日 | T・S・H　　　年 　月　　日 |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| 業種 | □①小売業　□②飲食業　□③サービス業  □④その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 取扱商品  サービス名**※1** |  | | |

**※1は「みどり市元気アップ商品券取扱店一覧」に掲載する情報となります。**

（取扱商品・サービス名は掲載の都合により表現の変更を行う場合があります。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | | |

**※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。

のぼり旗

ポール

枚

本

ミニのぼり旗

（卓上）

個

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

**上記の物品を希望する場合、参考として必要数を教えてください。（ご希望に添えない場合もあります）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| みどり市処理欄 | | |
| 入力 | 照合 | 取扱店Ｎｏ． |
|  |  |  |