

みどり市長 須藤 昭男 様

申請者 住 所
 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 () ※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	<input type="checkbox"/> ①小売業 <input type="checkbox"/> ②飲食業 <input type="checkbox"/> ③サービス業 <input type="checkbox"/> ④その他 ()		
	取扱商品 サービス名※1			
	商工会会員	<input type="checkbox"/> 笠懸町商工会 <input type="checkbox"/> みどり市商工会 <input type="checkbox"/> 加入なし		

※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。)

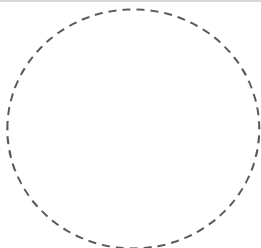
振込先口座	金融機関名		本・支店	
	預金種別	普通 ・ 当座	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義			

※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	枚	ポール	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.

記入例

令和〇年〇〇月〇〇日

みどり市長 須藤 昭男 様

提出日を記入してください。

事業者の代表者又は店舗代表者から申請をお願いします。
必要事項を記入してください。

申請者

住 所 みどり市〇〇町△△△999
事業者名 元気アップカフェ株式会社
代表者氏名 代表取締役 緑 太郎
連絡先 0277-76-〇〇〇〇

「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。

申請する店舗の情報を記入してください。

登録店舗情報	所在地	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 みどり市〇〇町△△△999 (〇〇〇モール内) ※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	元気アップカフェ		
	店舗代表者氏名	店長 笠懸 二郎	生年月日	T・S・H 〇〇年 〇月 〇日
	電話番号	0277-76-〇〇〇〇	FAX	0277-76-□□□□
	業 種	<input type="checkbox"/> ①小売業 <input checked="" type="checkbox"/> ②飲食業 <input type="checkbox"/> ③サービス業 <input type="checkbox"/> ④その他 (
	取扱商品 サービス名※1	カフェ・ケーキ・焼き菓子		
	商工会会員	<input checked="" type="checkbox"/> 笠懸町商工会 <input type="checkbox"/> みどり市商工会 <input type="checkbox"/> 加入なし		

リーフレットに記載する店舗の情報を記入してください。※20文字程度

※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。)

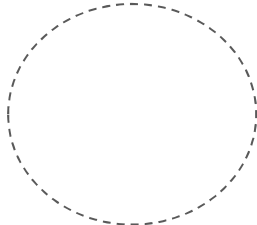
振込先口座	金融機関名	みどり銀行	本・支店	みどり支店
	預金種別	普通・当座	口座番号	0123456
	フリガナ	ゲンキアップカフェカブシキガイシャ テンチョウ カサカケジロウ		
	口座名義	元気アップカフェ株式会社 店長 笠懸 二郎		

※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	1 枚	ポール	1 本	ミニのぼり旗 (卓上)	1 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.