　　　　「みやだ村元気５倍商品券」　取扱申込書

　　　　　　　　　申込事業所名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 【登録店情報】 | | | | | | | | | | | | |
| 登録店舗名 |  | | | | | | 登録店舗  住所 | | | 宮田村 | | |
| 登録店地区名  ※該当区へ☑をお願いします | | | | | □町1区　□町2区　□町3区　□北割区　□南割区　□中越区  □つつじが丘区　□大原区　□大久保区　□新田区　□大田切区 | | | | | | | |
| 登録店お問い合わせ先  電話番号 | | | | |  | | | | | | | |
| 具体的な取扱商品（サービス名） | | | |  | | | | | | | | |
| 登録店のPR等情報  ※１００文字前後でお願いします。 | | | |  | | | | | | | | |
| 営業時間 | | | |  | | 定休日 | | | | |  | |
| 写真（データで１枚）※どちらかに〇印をお願いします⇒  ※店・店主・おススメ商品等の写真をお願いします | | | | | | | | お申込み時持参　・　メール添付 | | | | |
| 【担当者等情報】 | | | | | | | | | | | | |
| 本社住所 | |  | | | | | | | | | | |
| 担当者氏名 | |  | | | | 担当者  電話番号 | | | | |  | |
| 各種書類の  送付先住所 | |  | | | | 各種書類の  FAX番号または  ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | | | | |  | |
| ８/４説明会出欠  該当箇所へ☑をお願いします⇒ | | | | | □15時説明会へ出席　□17時説明会出席　□出席できません | | | | | | | |
| 【お振込み先口座情報】 | | | | | | | | | | | | |
| お振込先金融機関  ※該当箇所へ☑をお願いします | | | | | □八十二銀行　　□アルプス中央信金　□JA上伊那 | | | | | | | |
| 支店（支所）名 | | | 支店（支所） | | | 口座種類  どちらかに〇印をお願いします⇒ | | | | | | 当座　・　普通 |
| 口座番号 | | |  | | | 口座名義 | | |  | | | |

　※複数登録店舗がある場合はお手数ですが複写にてお使いください。

　※上記必要事項をご記入の上、**７月２８日（火）までに宮田村商工会へ**お申込みください。

とりまとめ先　宮田村商工会　　電　話：８５－２２１３ / ＦＡＸ：８５－４９１６

E－Mail：[miya@miyada.or.jp](mailto:miya@miyada.or.jp)