

「みやだ村元気10倍商品券（仮称）」 取扱申込書

申込事業所名

代表者名 _____

【登録店情報】 ※チラシ（取扱店一覧）に掲載される情報となります。

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	<input type="checkbox"/> 町1区 <input type="checkbox"/> 町2区 <input type="checkbox"/> 町3区 <input type="checkbox"/> 北割区 <input type="checkbox"/> 南割区 <input type="checkbox"/> 中越区 <input type="checkbox"/> つつじが丘区 <input type="checkbox"/> 大原区 <input type="checkbox"/> 大久保区 <input type="checkbox"/> 新田区 <input type="checkbox"/> 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）	※30文字以内でお願いします。		

【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 メールアドレス	

【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	<input type="checkbox"/> 八十二銀行 <input type="checkbox"/> アルプス中央信金 <input type="checkbox"/> JA 上伊那		
支店 （支所）名	支店 （支所）	口座種類 どちらかに○印をお 願います⇒	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、6月30日（木）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