「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 | | | | | □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） | | | | ※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ﾄﾞﾚｽ | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| **【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 | | | | | | □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、**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](mailto:miya@miyada.or.jp)