「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