

【大和高田市地域振興券】取扱店 申込書

◎ 太い線の中の必要な部分をご記入ください。

個人店舗名	「取扱店一覧」に掲載する事業所名(屋号)をご記入ください			個人事業主	フリガナ
				氏名	
法人店舗名	「取扱店一覧」に掲載する事業所名(屋号)をご記入ください			法人名	フリガナ
				代表者名	
上記店舗所在地	「取扱店一覧」に掲載する住所をご記入ください 〒 大和高田市				
電話番号	「取扱店一覧」に掲載する電話番号をご記入ください。		FAX番号		
e-mail			担当者		
振込指定口座	金融機関コード				支店コード
	金融機関名				支店名
	科目	①普通	口座	(右詰めでご記入ください)	
	(番号を1つ選択)	②当座	番号	フリガナ	口座名義
商品券種 (番号を1つ選択)	①飲食②食品・飲料③スーパー・コンビニ・日用品④衣料品・寝具 ⑤薬・化粧品⑥花・植木⑦理容・美容⑧ペット・観賞魚 ⑨メガネ・時計・貴金属⑩本・文具⑪仏壇・石碑⑫家電・電気工事 ⑬自動車・バイク・タイヤ修理・車検⑭畳・装飾⑮建設・造園・水道・土木 ⑯ガス機器⑰医療 ⑱その他 ()				
※令和2年度大和高田市地域振興券取扱店募集要項に記載の内容に同意し申し込みます。募集要項については、大和高田市ホームページをご確認ください。					
① 個人事業主の方・・・限定券＋共通券				チェック欄▶	<input type="checkbox"/>
② 法人で市内に本店を置く方・・・限定券＋共通券				チェック欄▶	<input type="checkbox"/>
③ 法人で市外に本店を置く方・・・共通券				チェック欄▶	<input type="checkbox"/>

※いずれかにチェックしてください。

<事務局使用欄>	登録	可・否			受付日	令和2年 月 日
	店舗コード		-		事務局	

申込方法 (取扱店申込応募の締切り: 11月30日(月)) ※当日消印有効

上記の申込書にご記入の上、下記宛先へ **FAX**、**郵送**にてお申し込み下さい。

宛先	〒550-0013 大阪市西区新町1-16-1 大陽日酸新町ビル6階 (株式会社KNTビジネススクエア内) 大和高田市地域振興券事業コールセンター 係宛	FAX	0570-029-185
申込後の予定	申込後、参加対象店舗の審査をいたします。審査完了後、参加店には書類を郵送いたします。	郵送書類	●振興券(見本) ●取扱店様表示ポスター ●換金ツール ●取扱店様表示ステッカー ●取扱店様向けパンフレット 等

11/1(日)
振興券利用開始

