令和4年度**「みんなでおぶせ応援券」**の取扱参加加盟店申込書

令和４年　　月　　日

　　小布施町商工会長　様

　　　　（ＦＡＸ　２４７－２１５３）

郵便番号：

住所：

事業所名：

代表者名：　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号：

FAX番 号：

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：

趣旨に賛同し、取扱参加加盟店として申し込みいたします。

記

　1.発売周知チラシへ載せる名前

2.主たる業態について（どれか１つに〇）

|  |  |
| --- | --- |
| **大型店**  利用可能枚数  2枚（1,000円分） | **その他の業種**  利用可能枚数  8枚（4,000円分） |
|  |  |

3.精算金額振込口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 種　別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義人 |  | | |

**※申込期限は令和４年８月３１日(水)です。(必着)**