令和　　年　　月　　日

野辺地町長　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 所在地 | 〒　　　－ |
| 事業所名 |  |
| 代表者職・氏名 |  | ㊞ |
| 連絡先 | （電話）　　　－　　　－ |
| （ＦＡＸ）　　　－　　　－ |

野辺地町みちのく丸プレミアム付商品券取扱店登録申請書

野辺地町が実施するプレミアム付商品券事業に係る取扱店として参加したいので、下記のとおり登録申請します。なお、本事業の参加にあたっては、「野辺地町みちのく丸プレミアム付商品券取扱店募集要領」を遵守することを誓約します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗所在地 | １．申請者と同じ〒０３９－３１野辺地町字２．申請者と異なる → |
| 店舗名称（一覧に掲載する名称） | １．申請者と同じ２．申請者と異なる →（名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 店舗責任者 | １．申請者と同じ　２．申請者と異なる →（職・氏名：　　　　　　　　　） |
| 店舗連絡先 | １．申請者と同じ（電話）　　　－　　　－（ＦＡＸ）　　　－　　　－２．申請者と異なる → |
| 主たる業種（１つに○） | １．総合百貨　　２．コンビニエンスストア　　３．スーパーマーケット４．電気製品　　５．飲食料　　６．衣料　　７．ドラッグストア８．書籍・文具　　９．時計・眼鏡　　10．その他小売　　11．飲食サービス12．宿泊　　13．理美容　　14．生活関連サービス　　15．運送16．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※町内に所在する複数の支店を登録する場合は、支店ごとの登録申請が必要です。

※記入された情報は、商品券事業対象者への案内や町ホームページ等に掲載します。

※ＦＡＸによる申請の場合、数日中に町から到達の連絡をします。連絡がない場合は、不達の可能性がありますので、介護・福祉課までご連絡ください。

|  |
| --- |
| **【送付先】****〒０３９－３１３１　上北郡野辺地町字野辺地１２３番地１****野辺地町介護・福祉課　児童・高齢福祉担当****ＦＡＸ：０１７５－６４－９５９４** |