

「とみか元気振興券(その7)」取扱事業者申込書

令和 年 月 日

富加町長 様

事業者	所在地
	名称
	代表者氏名
	担当者氏名

「とみか元気振興券事業」の趣旨に賛同し、取扱事業者の申し込みをします。

申し込みにあたり、「とみか元気振興券取扱事業者募集要項(その7)」を遵守することを誓約します。

フリガナ			
店舗名(屋号)	※こちらの名称をチラシ等に表示します。		
業種 取扱商品			
店舗・事業所 所在地	〒 加茂郡富加町		
店舗の分類	個人事業 ・ 中小企業 ・ 大企業 ※資本金5千万円又は従業員50人を超える小売店は大企業としてください。		
定休日 営業時間	定休日: 営業時間:		
電話番号		FAX番号	

振興券換金振込先

金融機関名	銀行 ・ 信用金庫 農協 ・ 信用組合		
支店名			
口座種別・番号	当座・普通		
フリガナ			
口座名義			