

受付印

受付番号 第 号

『石岡観光応援クーポン』取扱店登録申請書

『石岡観光応援クーポン』の取扱店募集要項に同意しましたので、取扱店になることを申請します。

令和 年 月 日

店舗情報・ 一覧表掲載情報	所在地	〒 石岡市						
	フリガナ							
	店舗名							
	代表者名	(印)						
	業種 □にチェックしてください	<input type="checkbox"/> ①観光業 <input type="checkbox"/> ②飲食業 <input type="checkbox"/> ③小売店 <input type="checkbox"/> ④サービス業 <input type="checkbox"/> ⑤その他 (具体的にご記入ください)						
	取扱商品またはサービス							
	電話番号							
	法人名	別途法人名がある場合は記入してください						
換金振込口座	金融機関名	銀行 信用組合 信用金庫		支店名	支店			
	預金種別 □にチェックしてください	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号 左詰めで記入してください					
	フリガナ							
	口座名義							

※ クーポンの換金口座は、原則として石岡市内の金融機関に限定いたします。

※ ご提供いただく個人情報は、各種連絡・情報提供や実態調査・分析等、石岡市観光応援クーポン事業の実施の目的にのみ利用します。

※ 詳細は「取扱店募集要項」をご覧ください。石岡市観光協会のホームページに掲載しています。

事務局記入欄

配布日	配布枚数	シリアルナンバー	
	枚	No	～No
	枚	No	～No
	枚	No	～No
	枚	No	～No

アマビエ	入力	誓約書①	誓約書②