

申込先 地域活性化応援ポイント事業実行委員会 事務局
士別市経済部商工労働観光課
(FAX) 0165-22-2478 締切：令和4年9月27日

令和 年 月 日

地域活性化応援ポイント事業 加盟店申込書

地域活性化応援ポイント事業に賛同し、下記のとおり加盟店としての登録を希望いたします。

事業所名	(フリガナ)	
		事業所名以外の名称でチラシ等に掲載を希望される場合は、 こちらに希望する名称を記載下さい []
代表名	(フリガナ)	
事業所所在地	〒	
連絡先	電話：	FAX：
担当者名	(フリガナ)	
通信環境 (それぞれ当てはまるものに○)	Wi-Fi環境 あり ・ なし	SIM契約 希望する ・ 希望しない ※希望する方については初期費用として3,850円を負担して頂きます。
業種・取扱品 (最も当てはまるもの1つに○)	飲食店 ・ 衣料品 ・ 家具 ・ 家電製品 ・ 金物 ・ 玩具 くすり、化粧品 ・ 食料品 ・ 書籍、文房具 ・ 寝具 ・ 生花 仏壇、仏具 ・ 燃料 ・ 理美容 ・ その他 ()	

換金時 振込先口座情報

金融機関		支店名							
預金種目 どちらかに○	普通預金 ・ 当座預金	口座番号							
口座名義 (必ず通帳に記載の口座名義を記載ください)	(フリガナ)								