

### 第3弾三芳町地域応援ふれあいクーポン券取扱店申込書

令和      年      月      日

三芳町長       あて

取扱店所在地  
取扱店名  
代表者名  
担当者名

当店（事業所）は、三芳町の実施する第3弾三芳町地域応援ふれあいクーポン券の取扱店の申込みをします。

フリガナ				
取扱店名				
フリガナ (法人名)				
取扱店所在地	〒			
電話番号				
FAX 番号				
令和3年度クーポン券事業協力参加	あり	なし		
取扱品目	<small>※リーフレット等に掲載する取扱品目（業種）をご記入ください。                  (例) 食料品、衣料品、日用雑貨、家電、飲食店、居酒屋、理容室、美容室、クリーニング など</small>			
振込先	金融機関名		支店名	
	口座種別	普通・当座・その他	口座番号 <small>左詰め記入</small>	
	カナ名義			
	口座名義人			

※取扱店舗名はリーフレット及びホームページ等に一覧を掲載します。  
 ※法人企業の場合、振込先口座の名義は法人名義としてください。