「おばまチケット第５弾（生活者応援事業）」加盟店舗登録申請書

NEST INN OBAMAプロジェクト実行委員会事務局

小浜市市民福祉課　宛

「おばまチケット第５弾（生活者応援事業）」加盟店舗募集要項に同意し、下記のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 店舗名 |  |
| 代表者名 |  |
| 店舗住所 | 〒　　　－小浜市 |
| 電話番号 | （０７７０）－　　　　－ |
| 主なサービス・商品 | 例： 飲食、小売、民宿、美容、自動車整備など |

振込先口座

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 銀行 ・ 小浜信用金庫 ・ 福井県農業協同組合 |
| 支店名 |  | 本店　・　支店 |  |
| 預金種別 | 普通　・　当座 |  |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人（カタカナ） | ※姓と名の間に１マスあけ、濁点「゛」半濁点「゜」も１字として記入してください※法人名義の場合は法人名のみ記入してください※株式会社は カ） もしくは （カ 、有限会社は ユ） もしくは （ユ に省略が可能です |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※本同意書に記入いただいた情報は、本事業に関する各種問い合わせ、名簿作成等にのみ使用いたします