

「おばまチケット」加盟店舗登録申請書

小浜市役所 市民課 宛

「おばまチケット」取扱い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	印
店舗住所	〒 ー 小浜市
電話番号	(0 7 7 0) ー ー
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「ㇰ」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 ヨ) もしくは (ヨ 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、名簿作成等にものみ使用いたします

小浜市
受付印