

「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	〒　　— 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

小浜市
受付印