

斜里町商工会 様

事業所住所
 (申請者) 事業所名
 代表者名

(仮称)『まんぷ食ポン+ (プラス) 2. 0』取扱店登録申込書

斜里町商工会が実施する(仮称)『まんぷ食ポン+ (プラス)』取扱店として参加いたしたく、下記のとおり登録申請いたします。

<input type="checkbox"/> 私は本事業の募集要領を遵守し不正しないことを誓います。
--

(上記 口 にレ点を入れお申し込み下さい)

※店舗毎に提出して下さい。(登録店舗名が広告に掲載されます)

登録店舗の所在地	斜里町		
登録店舗の名称	(フリガナ)		
登録店舗の責任者			
登録店舗の連絡先	電話番号	-	-
	F A X	-	-
	携帯	-	-

振込先金融機関	金融機関	銀行・信金 農協・漁協		本店・支店						
	口座種別	普通・当座	口座番号							
	口座名義	(フリガナ)								
登録申込先 斜里町商工会 〒099-4113 斜里町本町29番地8 FAX: 0152-23-0501										

ゆうちょ銀行の場合 店名(三桁)(郵便局名ではありません)と7桁の口座番号を記入して下さい。通帳2ページ目のコピーを付けて下さい。

お願い: 信金斜里支店の口座をお持ちの方は、信金を指定下さるようお願いいたします。