

知床たびポン 加盟店申込書

※印の欄は必須項目です。漏れなく記入下さい

※ 郵便番号	〒	<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。	
※ 所在地	斜里町			
フリガナ				
※ 店舗名 (屋号)				
フリガナ				
※ 代表者 (役職・氏名)				
※ 業態 (主たる取扱品目)	1. 飲食 2. 宿泊 3. 体験ガイド 4. 小売業 5. サービス業 6. その他 ()		該当する番号を入れて下さい	
※ 電話番号 広告掲載番号		FAX番号		
上記以外の連絡先				
担当部署			担当者氏名(※)	
ホームページ(URL)				
メールアドレス				
営業時間		定休日		
PR文(20文字程度)				
※取り扱い 金融口座 (換金振込先情報)	金融機関コード		金融機関名	
	支店コード		支店名	店
	口座種類		口座番号	
	口座名義 (表)	通帳表紙の名義を記入して下さい。		
	カタカナ	通帳の開いたページのカタカナの名義を記入して下さい。		

※必ず口座を確認できる通帳の2ページ目のコピーを添付してください。

電子スタンプの台数について、いずれかに☑をして下さい。(複数店舗ある場合は店舗毎に台数を記入)

必要台数	台	内有料分	台
------	---	------	---

※ 1台は無料です。レジが複数台ある場合は、レジ台数分は無料です。

レジ台数以上の注文は、1台4,400円(税込み)の有料です。

※ 複数店舗があり、振込を店舗毎に行う場合は、本加盟店申込書を店舗毎に提出してください。

※ 複数店舗登録で、合算して振込をする場合は、続紙に店舗名とスタンプ数を記入して下さい

申込み書提出先 知床斜里町観光協会 TEL 0152-22-2125

(FAXでの申込み可) FAX 0152-23-6226

住所 〒099-4113 斜里郡斜里町本町29番地8

斜里町産業会館内

続紙

2店舗目

※ 郵便番号	〒	※印の欄は必須項目です。漏れなく記入下さい。	
※ 所在地			
フリガナ			
※ 店舗名			
※ 業態 (主たる取扱品目)	1. 飲食 2. 宿泊 3. 体験ガイド 4. 小売業 5. サービス業		
※ 電話番号 広告掲載番号		FAX番号	
上記以外の連絡先			
担 当 部 署		担当者名	
PR文(20文字程度)			

必要台数	台	内有料分	台
------	---	------	---

3店舗目

※ 郵便番号	〒	※印の欄は必須項目です。漏れなく記入下さい。	
※ 所在地	斜里町		
フリガナ			
※ 店舗名			
※ 業態 (主たる取扱品目)	1. 飲食 2. 宿泊 3. 体験ガイド 4. 小売業 5. サービス業		
※ 電話番号 広告掲載番号		FAX番号	
上記以外の連絡先			
担 当 部 署		担当者名	
PR文(20文字程度)			

必要台数	台	内有料分	台
------	---	------	---

この続紙は、2店舗目がありかつ振込先を代表店舗と合算して振り込む場合に提出して下さい。
2店舗目だが、振込を別々に行う場合は、申込書をコピーして提出して下さい。