

# いんざい応援クーポン（第2弾） クーポン協力店登録申込書

令和4年 月 日

募集案内及び募集要領を承諾し、いんざい応援クーポン（第2弾）「協力店」の登録を申込いたします。

協力店の住所	印西市								
フリガナ									
協力店の名称									
代表者名	⑩								
電話番号					FAX				
業種 10字以内でお願いします									
	例) スーパー、ショッピングセンター、食料品、衣料品、住宅・建築関連、コンビニエンスストア、美容業、ドラッグストア、ホームセンターなど								
店舗等の規模 いずれかに○	( ) 大型店舗 【売場面積 1,000 m <sup>2</sup> 以上】 ※中小協力店限定クーポンは使えません				( ) 中小規模店舗 ※中小協力店限定クーポンは使えます				
換金振込先	金融機関	銀行・農協 信用金庫 支店 ※ゆうちょ銀行をご希望の方は、通帳をご持参ください。							
	口座番号	普通	当座	NO					
	口座名義	フリガナ)							
<b>誓約書</b>									
私(当社)は、いんざい応援クーポン(第2弾)協力店登録申込を行うに際し、協力店募集要領を遵守するとともに、不正換金等の行為は絶対に行わないことを誓約いたします。									
申込者	住 所								
	事業所名								
	代表者名 ⑩								

協力店一覧HPの掲載は、別添「協力店募集のご案内」記載のQRコードからご登録願います。  
本申込書にご記入いただきました個人情報は、本事業以外には使用いたしません。

事務局使用欄	受付日	受付者	NO	データ入力