伊達市新型コロナウイルス感染症緊急経済対策実行委員会　行
FAX：0142-23-7115

だてのまち応援券（第4弾）取扱店登録申込書

当社（私）は、「だてのまち応援券（第４弾）取扱店募集要綱」に同意し、取扱店として登録を申込みます。また、登録申請にあたり別に定める新型コロナウイルス感染防止対策である「新北海道スタイル」を実施することを宣言します。

令和４年　　月　　日

フリガナ **事業者名**	㊞ （必ず押印してください）		
フリガナ **代表者氏名**		フリガナ **担当者氏名**	
フリガナ **店 舗 名** （チラシ等掲載用）			
本社・本店所在地	〒 TEL　　－　　－　　FAX　　－　　－		
店舗所在地 （上記と異なる場合のみご記入ください）	〒 伊達市 TEL　　－　　－　　FAX　　－　　－		
業　種	**1 小売業　2 飲食業　3 サービス業　4 製造業　5 その他**（　　） いずれかを〇で囲んでください		
主な取扱品又は内容			
商品券換金振込口座	**金融機関**	銀行・信組 信金・農協 その他	本店 支店 出張所
	預金種別	普通　当座	**口座番号**
	フリガナ **口座名義**		

■ご記入いただきました情報につきましては、当事業における参加店一覧等の発行及び実行委員会からのご連絡等に使用し、他の目的には一切使用しません。
■複数の店舗を持つ事業者については、原則店舗毎のお申込みをお願いいたします。
■取扱店告知用ポスターの発送は、1月中旬を予定しております。