第15号様式（第11条関係）

年　　月　　日

会津若松市長　様

　　　年度会津若松市つながりづくりポイント事業協力店登録申請書

　つながりづくりポイント事業の趣旨を理解し、協力店の登録を申請します。

　なお、登録に当たっては、「１　登録内容（事業所等名・所在地、名称の欄のみ）」「２　主たる取り扱い品」について、会津若松市のホームページや協力店一覧表等で公表されることについて同意します。

１　登録内容

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所等名 |  |
| 代表者名 |  |
| 協力店の  所在地、名称 | 所在地  名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話（　　　） |
| 本社または本店の名称所在地 | （本社・本店）  名称  所在地 |
| ２　主たる取り扱い品 | |
| 一つに〇を付けてください | 飲食店　医療／健康　日用雑貨　理容　美容  旅館／ホテル　家具・家電　食料品　医療品  レジャー　交通（鉄道・バス・タクシー・その他）その他（　　　　） |
| 利用できる商品サービス |  |

３　利用券管理責任者　　　　　　　（審査の際、確認の連絡をする場合があります。）

|  |  |
| --- | --- |
| 利用券管理  責任者  (書類送付先） | フリガナ  名　前　　　　　　　　　　　　　　電話（　　　） |
| 住　所　〒  会津若松市 |
| メールアドレス |

４　換金時振込先登録

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 | 銀行・信金・農協・信組・その他　　　　　　　　支店・出張所 | | |
| 口座種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ  口座名義 |  | | |

※口座名義は、本人名義のものに限ります。※金融機関、口座種別の該当するものに〇印、及び口座名義にフリガナを記入してください。