

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○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○印、及び口座名義にフリガナを記入してください。