

※現在、東近江市三方よし商品券取扱店舗の登録事業者さまは、新たに申請していただく必要はありません。
FAX送付先: 077-562-5613（東近江市地域応援三方よし商品券事務局 日本旅行草津支店内）
FAXで申請された事業者さまは、必ず受取確認のお電話をお願いいたします。TEL：0570-006-003

東近江市地域応援三方よし商品券取扱店舗登録申請書

① 申請事業者の情報（メールまたはFAXで承認/非承認通知が届きます。正確にご記入ください。）

申請事業者名：屋号		フリガナ			
(法人名または個人事業主名)		名称			
代表者名					
住所		〒			
メールアドレス					
担当者名			連絡先	TEL FAX	
基本情報 (必須)	フリガナ	-----			
	店舗名				
	店舗住所	〒			
	電話番号		FAX(任意)		
	定休日		営業時間		
	店舗担当者				
	店舗面積	<input type="checkbox"/> 小(100㎡以下) <input type="checkbox"/> 中(101～999㎡) <input type="checkbox"/> 大(1000㎡以上)			
業 種(必須) 該当するもの1つにチェック		<input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 宿泊業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 建築業 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
店舗HP URL(任意)					
店舗PR (任意)	(100字以内)				

② 入金口座の情報（口座情報の確認のため、下記情報がわかる通帳等の写しをFAXにて送信ください。）

金融機関名	<input type="checkbox"/> 湖東信用金庫	支店名	
	<input type="checkbox"/> 銀行・農協・（ ）		
支店番号		銀行コード	
口座番号		口座種別	普通 / 当座
フリガナ	-----		
口座名義			

☐募集要項に同意し申し込みます。

令和 年 月 日

申請者住所
氏名