

※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 (法人名または個人事業主名)	フリガナ			
代表者名	名称			
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(100m ² 以下) <input type="checkbox"/> 中(101~999m ²) <input type="checkbox"/> 大(1000m ² 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	□湖東信用金庫 <input type="checkbox"/> 銀行・農協・()	支店名	
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。

申請者住所

氏名

令和 年 月 日