スモリバLINEクーポン2023取扱店舗申込書

□ には レ点を記入してください

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人名  または  個人事業主名 | （フリガナ） | | | |
| (屋号ではありません） | | | |
| 代表者役職・氏名  （法人のみ記入） | 代表者役職　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名 | | | |
| 連絡担当者氏名 | □　代表者と同じ　　□　代表者とは別　（氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 本社本店所在地 | 〒　　　　　－ | | | |
| 事務用電話番号 |  | | | |
| 屋号・店舗名  **（公表掲載用）** | （フリガナ） | | | |
|  | | | |
| 店舗所在地  **（公表掲載用）** | □　上記本社本店所在地と同じ  □　本社本店所在地とは別　→（住所：〒 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 電話番号  **（公表掲載用）** | □　上記事務用電話番号と同じ  □　事務用電話番号とは別　→（番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　） | | | |
| 営業時間  **（公表掲載用）** |  | 定休日  **（公表掲載用）** |  | |
| 業種  **（公表掲載用）** | □ 飲食店　　　□ 小売(食品)　　　□ 小売り(食品以外)　　　□ 美容・理容  □ 観光・娯楽・宿泊　　　　　　　　　　□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| クーポン割引率  **（公表掲載用）** | □　 500円（税込み）以上の取引に対して、150円割引き  □　1000円（税込み）以上の取引に対して、300円割引き  □　2000円（税込み）以上の取引に対して、600円割引き | | | |
| 資料等送付先 | □　本社本店所在地　　　□　店舗所在地 | | | |
| （振込先）  □　令和４年度スモリバLINEクーポン事業に取扱店舗として参加した際の口座と同じ　→下欄記入不要  □　初めてスモリバLINEクーポン事業に参加する　または　別の口座を指定する　→下欄ご記入ください | | | | |
| 金融機関 | 銀行　・　信用金庫　・　農協 | | | 支店 ・ 本店 |
| 預金口座 | 普通　・　当座　　　　　　　口座番号 | | | |
| 口座名義 | （フリガナ） | | | |
|  | | | |

※町使用欄

|  |  |
| --- | --- |
| 備　考 |  |