小川町物価高騰対策商品券取扱店舗申込書

小川町長あて

店舗等の種別	□個人事業主　　□法人（法人名　　）
店舗名・屋号 （店舗一覧表掲載名称）	フリガナ
店舗所在地	〒 小川町
電話番号	
代表者氏名	（担当：　　）
営業時間	
定休日	
業種 （該当する番号に〇）	１　小売店　　（食料品、衣料品、日用品雑貨　など） ２　飲食業　　（飲食店、喫茶店、居酒屋　など） ３　サービス業（理美容、クリーニング　など） ４　建設関連業（リフォーム、建具、電気工事　など） ５　その他　　（　　）

振込先

金融機関名	銀行・信用金庫・農協
本・支店	本店　・　支店
口座種目	普通　・　当座
口座番号	
口座名義人	フリガナ

確認・同意事項（□にチェックしてください）

□小川町物価高騰対策商品券取扱店舗募集要領を確認し、同意のうえ申し込みます。

～～～　申込み（ＦＡＸ、持参、郵送）・問合せ　～～～

小川町役場にぎわい創出課
〒355-0392　小川町大字大塚 55 番地
電話：0493-72-1221　**FAX：0493-74-2920**