

(様式第1号)

三木町生活応援クーポン券取扱店登録申請書

令和 年 月 日

三木町商工会長 様

所在地

法人名又は屋号

代表者名

⑩

電話番号

私は、三木町が発行する三木町生活応援クーポン券の取扱店として、登録を受けたいので、下記の個人情報の利用目的に同意し申し込みます。

店舗等の ^{ふりがな} 名称	
店舗等の所在地	三木町大字
事業者の主な業種	指定店の登録を受けようとする店舗が行う取引の業種（該当する業種の□に✓を付けてください。） 「□その他」の場合は（ ）に業種を記載してください。 □小売業 □飲食業 □サービス業 □その他（ ）
事業者の主な内容 ※主な取り扱い商品等	

※5万円以上換金される場合は振込となります。

預金口座	金融機関名	銀行名	支店名					
	口座番号	普通 当座						
	口座名義							

【個人情報の利用目的】

この申請書にご記入いただいた情報は、三木町商工会三木町生活応援クーポン券取扱店登録台帳へ登録するための事務手続きに利用するほか、クーポン券事業に関する商工会からの各種連絡・情報提供及び取扱店一覧表に掲載して公開・頒布することがあります。