

令和2年 月 日

小田原市商店街連合会 会長 丸田 茂晴 宛

法人名 _____

住 所 _____

連絡先 (TEL) _____

「おだわらっこ応援券」取扱店登録申込書

小田原市暴力団排除条例第2条第3号に定める暴力団員や第4号に定める暴力団員等、又は条例第2条第5号に定める暴力団経営支配法人等ではない事を誓約し、「おだわらっこ応援券」取扱店となる事を申し込みます。

店舗所在地	〒 _____ 小田原市		
店 舗 名	(フリガナ) (漢 字) ※各種広報媒体・取扱店一覧チラシへ記載する名称		
担 当 者 名	(漢字)	(フリガナ)	(役職)
担当者 E-Mail			
店舗電話番号		店舗 FAX 番号	
主となる取扱品 (業 種)			
振込先金融機関	<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行 記号・番号 _____ <input type="checkbox"/> (金融機関名) _____ 銀行・信用金庫 _____ 支店 (口座種類) 普通・当座 (口座番号) (口座名義人) フリガナ 漢 字		

* ご記入頂きました情報は、本事業に関する運営のみに使用します。

* 複数の店舗を登録する場合は、店舗ごとに作成しお申込み下さい。

申込締切日 : 令和2年9月30日(水) 17:00

申込先 FAX 番号 : 0465-22-2418

申込先 E-Mail : k-nishina@nishinadavid.info