（様式２）

令和２年　　月　　日

原村長　五味　武雄　様

住　　所

（申請者）事業所名

代表者名

電話番号

がんばろう！原村応援商品券取扱店登録申請書

原村が実施する原村地域応援商品券事業に係る取扱店として参加したいので、下記のとおり申請いたします。なお、本事業の参加にあたっては、「原村地域応援商品券特定事業者（取扱店）募集要項」を遵守し申請いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗管理番号  ※記入不要です |  |
| 登録店舗の所在地 | 〒  　原村 | | |
| 登録店舗の名称 | （フリガナ） | | |
|  | | |
| 登録店舗の責任者 | （役職）　　　　　　　　　　（氏名） | | |
| 登録店舗の連絡先 | **TEL**　　　（　　　　）　　　　/**FAX**　　　（　　　　） | | |
| 業種（主な業種  番号1つに○を） | １．飲食業　　２．宿泊業　　３．観光施設　　４．花き作農家 | | |
| 主な取扱品  又は内容 | 事業の内容を具体的に書いてください。  掲載用コメント40文字程度。 | | |

※取扱店は、案内チラシや村ホームページに掲載しますので**画像を1点送付してください**。  
ただし、**６月１日以降に申し込みされた場合は、案内チラシには掲載できません。**