（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

第２弾 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第２弾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、「原村第２弾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．その他（　　　　　　　　　　　　） | | |
| 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。  チラシ掲載用コメントを40字程度で書いてください。 | | |

※取扱店は、案内チラシや村ホームページに掲載します。ただし、**７月８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。**