

「おばまチケット第5弾（生活者応援事業）」加盟店舗登録申請書

NEST INN OBAMA プロジェクト実行委員会事務局
小浜市市民福祉課 宛

「おばまチケット第5弾（生活者応援事業）」加盟店舗募集要項に同意し、下記のとおり申し込みます。

ふりがな	
店 舗 名	
代表者名	⑩
店舗住所	〒 ー 小浜市
電話番号	(0770) ー ー
主なサービス・商品	例： 飲食、小売、民宿、美容、自動車整備など

振込先口座

金融機関名	銀行 ・ 小浜信用金庫 ・ 福井県農業協同組合		
支 店 名	本店 ・ 支店		
預 金 種 別	普通 ・ 当座		
口 座 番 号			
口座名義人 (カタカナ)	※姓と名の間に1マスあけ、濁点「°」半濁点「゜」も1字として記入してください ※法人名義の場合は法人名のみ記入してください ※株式会社は (カ) もしくは (カ、 有限会社は (ユ) もしくは (ユ に省略が可能です)		

※本同意書に記入いただいた情報は、本事業に関する各種問い合わせ、名簿作成等にものみ使用いたします

