

参加店舗申込書

申込日:令和 年 月 日

1 店舗基本情報

運営会社	フリガナ	フリガナ
	会社名	代表者名
所在地	〒 -	電話 - -
		FAX - -
参加店舗	フリガナ	フリガナ
	※店舗名	代表者名
	〒 -	※電話 - -
	所在地	FAX - -
	※営業時間	※定休日
携帯電話	- -	メールアドレス
※業種ジャンル	<input type="checkbox"/> 小売店(売場面積1,000㎡を超える店舗及び当該店舗と同名店舗を除く。) ※該当する小ジャンルに○をつけてください。 衣料 食品 燃料 書籍・文具 スポーツ・玩具 花 雑貨 その他 <input type="checkbox"/> 売場面積1,000㎡以下でお間違いありませんか? ※小売店の方のみ売場面積1,000㎡以下の場合はチェック <input type="checkbox"/> サービス店など ※該当する小ジャンルに○をつけてください。 理美容 旅館・ホテル クリーニング 生活関連サービス 娯楽 教育・学習支援 その他 <input type="checkbox"/> 飲食店(ふくしま感染防止対策認定店) <input type="checkbox"/> その他()	

●※のついている記入欄はサイトに反映する情報となります。

2 入金口座情報登録

金融機関名							(銀行コード:)
支店名							(支店コード:)
預金種別	<input type="checkbox"/> 普通預金			<input type="checkbox"/> 当座預金			
口座番号							※7桁未満の場合は頭に0をご記入ください。(例:0012534)
口座名義	漢字						
	カナ						

※口座情報の分かる書類を添付してください(任意)

お問合せ先	オールふくしま買って応援キャンペーン事務局	FAX 受付NO.
	0570-035-126	