様式第１号

年　　月　　日

南山城村長　様

事業者名
代表者名

商品券取扱事業者登録申込書

南山城村地域応援商品券配布事業の趣旨に賛同し、本事業の目的に反した行為を行わないことや、不正防止することを厳守し、取扱事業者となることを希望します。

事業者所在地	〒　　－		
事業者名			
代表者名		担当者名	
電話番号		FAX 番号	
事業内容 （業種等）	いずれかに○印をつけてください 【小売業】　【飲食業】　【サービス業】 【製造業】　【卸売業】　【その他業】 〔取扱品：　　〕 〔取扱品例：食料品・燃料・服・酒・自動車整備・理容等　〕		
取扱金融機関名	〔金融機関名〕 （銀行・農業協同組合・ゆうちょ銀行・信用金庫）　支店		
〔商品券換金指定口座〕	〔口座番号〕 〔　普通　・　当座　〕　口座番号		
	〔口座名義〕　フリガナ		

※ご記入いただいた情報は本事業に関する運営のみに利用し、取り扱いにつきましては、南山城村個人情報の保護に関する法律施行条例に基づき、厳重に管理いたします。

登録番号	