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。

<table>
<tr><td>事業者所在地</td><td colspan="3">〒　　－</td></tr>
<tr><td>事業者名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>代表者名</td><td></td><td>担当者名</td><td></td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td></td><td>FAX 番号</td><td></td></tr>
<tr><td>事業内容
（業種等）</td><td colspan="3">いずれかに〇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　　〕</td></tr>
<tr><td rowspan="3">取扱金融機関名

〔商品券換金
指定口座〕</td><td colspan="3">〔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</td></tr>
<tr><td colspan="3">〔口座番号〕
〔　普通　・　当座　〕　口座番号</td></tr>
<tr><td colspan="3">〔口座名義〕　フリガナ</td></tr>
</table>

※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	