

令和4年 月 日

「第2弾 さかいみなと応援券」取扱店舗登録申請書

境港市長 様

(申請者) 郵便番号 _____
住 所 _____
(ふりがな)
氏 名 _____
(法人・団体については、法人・団体の名称)
担当者名 _____
電話番号 _____

下記の店舗を「第2弾 さかいみなと応援券」取扱店舗として登録したいので、申請します。

記

店舗情報（1店舗目）

(ふりがな) 店 舗 名	
郵便番号	6 8 4 -
住 所	境港市
電話番号	

店舗情報（2店舗目）

(ふりがな) 店 舗 名	
郵便番号	6 8 4 -
住 所	境港市
電話番号	

※通知書等の関係書類は、店舗の住所に送付します。

※3店舗以上ある場合は、店舗情報欄を追加してください。