　　　　　　年　　月　　日

**「第４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４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 | ６８４ － |
| 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 | ６８４ － |
| 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。