

年 月 日

「第5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5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。