様式第２号（第５条関係）

年　　月　　日

なんかんトッパ商品券取扱事業者登録申請書

南関町長　　　　　　　様

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（法人にあっては、名称、事業所の所在地及びその代表者の氏名）

なんかんトッパ商品券交付事業の取扱事業者の登録を受けたいので、第６弾なんかんトッパ商品券交付事業実施要綱第５条の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 受付番号（記入不要） |  |
| フリガナ |  |
| チラシ等掲載用事業所(店舗)名 |  |
| 事業所(店舗)住所 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 業種区分（主な該当番号１つに○を付けてください。）1.小売業　　　2.飲食サービス　　　3.家電販売店　　　4.衣料品販売店5.理容・美容　　6.車・燃料　　7.その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 主な取扱品又は内容 |