

ウインタマギルー割引クーポン券利用店舗登録申請書（兼 委任状）

令和 年 月 日

西原町長 殿

西原町の発行する割引クーポン券事業の実施要項に基づき、利用店舗登録を申請します。

1. 申請者（法人にあっては本社・商号、個人にあっては店舗名・屋号等）

事業所名			
所在地	〒		
代表者名			
電話番号		担当者名	

※原則として上記の者がクーポン券の換金請求者となります。（委任する場合は4に記入）

2. クーポン券利用店舗（上記申請者と同じ場合は、同上にチェックしてください）

店舗名	<input type="checkbox"/> 同上		
店舗所在地	<input type="checkbox"/> 同上 〒 西原町字		
店舗代表者	<input type="checkbox"/> 同上		
電話番号	<input type="checkbox"/> 同上	担当者名	<input type="checkbox"/> 同上
売場面積 いずれかに <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 500㎡未満（小規模店） <input type="checkbox"/> 500㎡以上（大規模店）		
業 種	<input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 運輸業 <input type="checkbox"/> その他（業）		

3. クーポン券換金振込口座（※1の申請者と同一名義の口座を指定してください）

口座名義	(フリガナ)						
金融機関名			本・支店名				
預金種別	普通	当座	口座番号				
ゆうちょ銀行登録の場合			記号番号	—			

※預金通帳のコピーを添付してください。

（金融機関名、支店名、口座番号、口座名義人及びフリガナが確認できる面）

4. 委任事項（申請者に代わって利用店舗が換金請求者となる場合は必ず記入してください。）

※ 私（上記1の申請者）は、クーポン券の換金請求について、上記の2のクーポン券利用店舗又は店舗代表者を代理人と定め、換金請求に関する権限を委任します。

委任者

事業所名 _____ 代表者名 _____ (印)