

郵送先

〒910-0858 福井市手寄1丁目4-1アオッサ5階

がんばれ福井応援券事業実行委員会事務局(福井市商工振興課内)宛

送信先

FAX : 0776-20-5323

お送りいただく書類

令和2年 月 日

(ボールペンでご記入下さい)

1 「がんばれ福井応援券」参加店申込書

(参加店登録料、換金手数料 無料)

※2店舗以上の場合は、お手数ですがコピーしてそれぞれの店舗ごとにご記入下さい。

店舗名 (事業所名)	(ふりがな)	代表者名	(ふりがな)										
所在地	〒 ー 福井市												
TEL	ー		FAX ー										
メールアドレス	店舗所在地区		(小学校区をご記入下さい)										
担当者名	連絡先 TEL		() ー										
業種 ※主なもの1つにレ印を付けて下さい。	小売業 <input type="checkbox"/> 衣料品 <input type="checkbox"/> 食料品(スーパー含む) <input type="checkbox"/> 家具・雑貨 <input type="checkbox"/> 電化製品 <input type="checkbox"/> 自動車・自転車 <input type="checkbox"/> ショッピングセンター <input type="checkbox"/> コンビニエンスストア <input type="checkbox"/> ドラッグストア <input type="checkbox"/> ガソリンスタンド <input type="checkbox"/> その他小売 () 飲食業 <input type="checkbox"/> 飲食(具体的に) サービス業 <input type="checkbox"/> 理美容 <input type="checkbox"/> 宿泊 <input type="checkbox"/> クリーニング <input type="checkbox"/> その他サービス () その他 <input type="checkbox"/> その他業種 ()												
小規模店の判別	<input type="checkbox"/> 次の全てに該当するため小規模店である ・福井市内に本社がある ・店舗当たりの売り場面積が1,000㎡未満 ・10店舗以上展開するチェーン店に加盟していない		チェーン店とは「本部(本社)との契約形態を問わず、同一の店舗ブランド、外観、サービス、運営方針等による運営・管理を行う経営形態」をいう。										
応援券換金振込口座 ※正確にご記入頂けない場合、お振込出来ない場合があります。	換金取扱金融機関	<input type="checkbox"/> 福井銀行 <input type="checkbox"/> 福邦銀行 <input type="checkbox"/> 福井信用金庫 <input type="checkbox"/> 越前信用金庫 <input type="checkbox"/> みずほ銀行 ※上記金融機関以外での換金はありません。											
	本支店名	店											
	種別	(該当に○印) 1. 普通預金 2. 当座預金	口座番号	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>									
口座カナ名義													
応援券持込先	※どちらかにレ印を付けて下さい。 ※同一金融機関の福井市内の本支店に限ります。 <input type="checkbox"/> 上記振込口座と同じ窓口 <input type="checkbox"/> 上記振込口座以外の窓口 (本支店名) 店												
S N S 応援企画	<input type="checkbox"/> 取材を希望する ※小規模店限定の企画となります。 ※申込多数の場合、取材できないことがありますのでご了承ください。												

2 応援券換金口座に指定いただいた通帳コピーなど口座が確認できるもの

金融機関・本支店名・口座番号・口座カナ名義が記載されたもの(通帳表紙裏面など)を必ずご送付ください。

* お申しいただいた内容は、実行委員会からの各種連絡・情報提供のために利用させていただくことがあります。
 また、応援券換金手続きのため、お申しいただいた内容については実行委員会と換金先金融機関で情報共有させていただきます。

*下記は事務局での記入欄

事業所コード	換金開始日
	月 日