

座間味村役場または、阿嘉・慶留間出張所までご提出ください。

座間味村地域商品券 加盟店登録申請書

令和 年 月 日

座間味村長 殿

座間味村地域商品券事業における商品券取扱の条件（別紙 「必ずお読みください」）
を遵守の上、加盟店として申し込みます。

事業所名	
代表者名	印
事業所所在地	〒 沖縄県島尻郡座間味村字
電話番号・FAX	
メールアドレス	
ご担当者名 (代表者と異なる場合)	
業種 ○をつけてください	1 小売業 2 飲食業 3 サービス業 4 その他()
チラシ、ホームページ掲載用PR文 (商品券利用者向けのサービスやお得なメニューなど)	

金融機関名	銀行	支店
口座番号	—	
口座名義	フリガナ	

※ 役場使用欄