令和７年　 　月 　　日

駒ヶ根市役所 商工観光課 商業係 宛

（e-mail：shogyo@city.komagane.lg.jp または FAX：83-1278 または窓口へ）

事業者募集要項の内容を理解し、厳守することを誓約したうえで、取扱事業者として登録したいので、以下のとおり申請します。

**１．店舗の情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者資格（いずれかに☑） | **□** 駒ヶ根商工会議所会員　　　 　　　（本社・本店所在地は不問）**□** 会員ではないが市内に店舗がある　（本社・本店が市外の場合、対象外） |
| 市内店舗規模（いずれかに☑） | **□** 中小規模店　 **□** 大規模店※大型店とは、売場店舗面積1,000㎡を超える店舗をいう。ただし、駒ヶ根市内に本社等を置く場合を除く。 |
| 事業者名(法人名) |  |
| 店舗名(チラシ掲載名称) |  |
| フリガナ代表者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| フリガナ担当者名 | 　　　　　日中連絡先TEL 　 - 　 - 　　  |
| 店舗所在地 |  |
| 本社・本店所在地 | ※法人は登記簿上の所在地 |
| 店舗電話番号(チラシ掲載用) |  | e-mailアドレス(事務局連絡用) |  |

**２．振込口座の情報**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 換金用振込口座 | 金融機関名 | 支店名 | 預金種別 |
| 　 | 　 | 普通・当座 |
| 口座番号 | フリガナ |  |
|  | 口座名義 |  |