

## 茂原市子育て応援チケット取扱店舗登録申請書

令和 年 月 日

(宛名) 茂原市長

茂原市応援チケット取扱店舗募集要項に基づく取扱店舗として登録したいので、次のとおり申請します。

本事業の趣旨を理解し、実施にあたっては募集要項を遵守することを誓います。

<b>申</b>	ふりがな	
	氏名または 法人名	
<b>請</b>	住 所	〒 <span style="float: right;">TEL</span>
	ふりがな	
<b>者</b>	店 舗 名 ※	
	店舗所在地※	〒 <span style="float: right;">TEL</span>
	業 種 ※ (該当する数字を一つ選んで○を付けてください)	①大型店 ②カフェ ③和食、寿司、そば・うどん ④ステーキ、鉄板、焼肉 ⑤居酒屋、バー、創作料理 ⑥洋食、とんかつ、イタリアン、フレンチ、カレー ⑦中華料理、ラーメン、餃子 ⑧その他飲食店 ⑨ファストフード、たこ焼き、お好み焼き、たい焼き ⑩和菓子、洋菓子、パン ⑪米、酒類 ⑫食料品、その他 ⑬ファッション、衣料等 ⑭医療、健康 ⑮美容、理容、ビューティー ⑯家電販売、パソコン ⑰自動車、バイク、自転車 ⑱観光、タクシー、ガソリン ⑲花、園芸 ⑳塾 ㉑書籍、文具 ㉒スポーツ用品 ㉓写真、カメラ ㉔コンビニエンスストア ㉕その他( )

- 「※」欄は取扱店舗一覧表に掲載する情報となります。業種については、一覧表に掲載するうえで取扱店を区分するために使用します。
- 市内に複数の店舗がある場合は、店舗ごとに本申請書を提出してください。
- ご記入いただいた個人情報は、適切に管理するとともに、本事業遂行の目的以外には使用しません。
- 店舗登録料、換金手数料等の負担はありません。

◆子育て応援チケット換金分の振込を希望する申請者名義の銀行口座を記入してください。

金融機関名 支店名	銀行・信組 信金・農協 その他	本・支店名	本店・本所 支店・支所 出張所
口座種類	当座・普通	口座番号	
ふりがな 口座名義			

※この欄には記入しないでください

取扱店舗 番号	
------------	--

受付日	承認日	