

# 箱エールクーポン券取扱店舗登録申込書兼同意書（新規登録用）

箱根町長 様

当店(事業所)は「箱エールクーポン券事業に係る取扱店舗募集要項」の趣旨を理解し、遵守事項等に同意の上、取扱店舗として申し込みます。

令和4年 月 日

代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印

## ■参加条件（どちらかにチェック☑してください。）

- ・感染防止対策の実施状況 実施済み 実施予定（ 月 日頃から）

## ■事業者情報

事業者名（フリガナも記載）	
法人番号（法人のみ）	
本店所在地	

## ■店舗情報（★印の情報はクーポン券配付対象者に送付される取扱店舗一覧に掲載予定）

※ 複数の店舗がある場合は、コピーして店舗ごとに記入してください。

★店舗名（フリガナも記載）	
★店舗所在地	箱根町
★店舗電話番号・FAX	( ) ・ ( )
メールアドレス	
担当者氏名	
★業種（取扱品目） 代表的なものを一つ記入	(記入例) 鮮魚、精肉、青果、酒店、日用品、飲食店、喫茶、理容、美容、土産店、売店、コンビニエンスストア、日帰り入浴、宿泊、ガソリン、医療機関、薬局、クリーニング、観光施設、交通機関など

## ■請求書・口座情報

私（当社）の換金代金は、今後次の預金口座へ振込くださるよう依頼します。

請求者の情報 (請求書を提出する際 の情報)	住所：						
	店舗名または事業者名：						
指定金融口座	役職：						
	代表者氏名： _____ 印 (印鑑は請求書に押すものと同じものを使用してください。)						
	銀行・金庫・農協 / 本店 ・ 支店						
	支店コード _ _ _ / 普通 ・ 当座						
	口座番号						右詰めで記入
	フリガナ						
	口座名義						

8月26日（金）までに登録していただくと、当初配付の取扱店舗一覧に記載されます。  
事務局((株)トリトーン内)までご提出ください。(郵送可・FAX可・メール可)  
〒150-0013 東京都渋谷区恵比寿 4-5-14-207 箱エールクーポン券 2022 事務局 宛  
電話 03-5422-6540 FAX 03-5422-6541  
E-mail hako-yell2022@tritoninc.co.jp

※持参する場合は、企画課又は出張所窓口へ提出してください。