**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

■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：  役職：  代表者氏名：  （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。） | | | | | | | | |
| 指定金融口座 | 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に提出してください。