

# みえ得トラベル地域応援クーポン取扱店登録申込書兼誓約書

## FAX 専用申込書

※FAX は受領から登録まで **3営業日程度**要します。お急ぎの際は WEB サイト (<https://premium-gift.jp/mie>) をご利用ください。

送信先：【4/20 (火) まで】 059-224-9831

【4/21 (水) より】 059-253-1341

私は、当該事業の趣旨に賛同したうえ、事務局が定める取り決め等を遵守するとともに、暴力団、暴力団員、暴力団の準構成員もしくは関係者、暴力団関係法人でないことを誓約し、下記のとおりみえ得トラベル地域応援クーポンの取扱店に申し込みます。

※事務局記載欄 取扱店コード： 受信日： 月 日 登録完了日： 月 日

\*マークの欄は記入が必須です。

フリガナ			
事業者名称 (法人名・屋号*)	※WEBサイトの利用者可能加盟店情報に記載されます		
フリガナ			
代表者名*			
住所*	〒 - - 三重県 ※取扱店用スターキット送付先となります		
電話番号*	- -	*FAX 番号	- -
業種* (該当するものに ○印)	① 土産物店 ② 飲食店 ③ 観光施設 ④ アクティビティ ⑤ タクシー ⑥ レンタカー ⑦ その他 ( ) ※その他の場合は、必ず括弧内に業種をご記入ください。		
WEB URL	※WEBサイトの利用者可能加盟店情報に記載されます		
担当者氏名*		テナントの場合 集合施設名	
担当者電話番号*			
メールアドレス*	有り ( @ ) ・ 無し		
金融機関コード(4桁)*		金融機関名*	銀行・信用金庫 組合・郵便局
支店コード(3桁)*		支店名*	
口座種別*	普通 ・ 当座	口座番号(7桁)*	
口座名義人(かか) *			
備考欄			

(注)三重県内に複数の店舗がある場合は、申込書は店舗ごとに提出をお願いします。取扱店登録が完了した店舗様には、加盟店番号を加筆し事務局から FAX にてご連絡致します。審査に一週間程度を要する場合がありますので、予めご了承ください。