

## 沼田市観光プレミアムクーポン取扱店申込書兼誓約書

沼田市長 様

沼田市の実施する沼田市プレミアム観光誘客事業の趣旨を理解し、沼田市プレミアム付商品券取扱店募集要項の規定により申し込みいたします。

参加にあたり沼田市観光プレミアムクーポン取扱店募集要項に規定する内容を遵守することを誓約します。

の情報については、取扱店一覧表に掲載いたします。

店 舗 名			
所 在 地	〒		
業 種	該当する業種の□にレをしてください・		
	<input type="checkbox"/> 宿泊施設	<input type="checkbox"/> 日帰り入浴施設	
	<input type="checkbox"/> ドライブイン	<input type="checkbox"/> レジャー施設	
	<input type="checkbox"/> 観光農園	<input type="checkbox"/> 小売店	
	<input type="checkbox"/> 飲食店	<input type="checkbox"/> 交通	
	□ その他		
	( 例：土産物 )		
T E L		F A X	
休 業 日	<input type="checkbox"/> 月曜 <input type="checkbox"/> 火曜 <input type="checkbox"/> 水曜 <input type="checkbox"/> 木曜 <input type="checkbox"/> 金曜 <input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 日曜		
営 業 時 間			

事 業 所 名			
代 表 者 名	印	担 当 者 名	
メールアドレス			

換金振込先口座

金 融 機 関 名	金融機関コード		
店 名	店 コ ー ド		
口 座 番 号	口 座 種 別	普通 ・ 当座	
フリガナ 名 義 人			

※通帳のコピー（見開き1ページ）を添付してください。  
 ※複数店舗を申請する場合は、店舗毎に申請してください。