**❶くらよしプレミアム付飲食券 販売事業者登録申請書兼承諾書**

**くらよしプレミアム付飲食券販売事業者募集要領に記載された内容を確認し、すべて承諾するので、**

**販売事業者へ申し込みいたします。**

　　　　　　　　　　　　　記入日：令和３年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 販売会場情報 | 店舗名 |  | TEL |  |
| FAX |  |
| 住所 | 〒（　　　－　　　　）鳥取県倉吉市 |
| URL |  |
| 業種業態 |  | 主な取扱品 |  |
| 定休日 |  | 営業時間 |  |
| 店舗施設内販売場所 | 例)●●のサービスカウンター、●●のレジ等 |
| 販売対応可能時間 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者・法人情報 | 法人名(本社本店等) | 　　※上記販売会場と異なる場合 | TEL |  |
| FAX |  |
| 住所 | 〒（　　　－　　　　） |
| 代表者 | 役職)　　　　　　　　　　　代表者氏名) |
| 担当者 | 役職)氏名) | 担当者TEL | 　　 |
| 担当者ﾒｰﾙ |  |
| ご担当者様と連絡がつきやすい曜日、時間帯があればご記入ください |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込口座 | 金融機関名(1つに〇) | 鳥取銀行 ・ 山陰合同銀行 ・ 倉吉信用金庫 | 支店名 | 支店 |
| 支店コード | ３桁（　　　　　　） |
| 該当科目に〇 | 普通 | 口座番号 |  | 口座名義カタカナ | ※通帳を開いて１ページ目(表紙裏側)のカタカナ |
| 当座 |

お申込先

**倉吉観光MICE協会 FAX 0858-24-5015**（送信後、到着確認をお願いします。TEL 0858-24-5371）

又は**E-mail** **shirakabe.information@gmail.com**（本書を添付し送信ください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 【事務局使用欄】　受付日 | 番号 | 備考 |
| 令和３年　 　 月 　 　日 |  |  |