

## 【積丹町旅先納税】加盟店誓約書兼申込書

【積丹町旅先納税】加盟店規約に同意したことを誓約のうえ、加盟店になることを下記のとおり申し込みます。 ★必ずご記入下さい

郵便番号	〒 -		
★所在地			
フリガナ			
★事業者名（会社名）			
フリガナ			
★代表者（役職・氏名）			
★業態（主な取扱品目）	1.飲食店 2.おみやげ・物産 3.交通・レンタカー 4.宿泊 5.小売・スーパー 6.文化施設 7.その他（ ）		
★電話番号		F A X 番号	
担当部署		★担当者氏名	
メールアドレス			
★取り扱い金融口座 (換金振込先)	金融機関名		支店名
	口座種類		口座番号
	口座名義	(フリガナ)	

※口座を確認できる書類（通帳のコピー）を添付してください。

★電子スタンプの台数をいずれかに○をしてください。

<input type="radio"/> ①1台のみ	<input type="radio"/> ②複数台（ 台）
-----------------------------	--------------------------------

実際にスタンプを設置する店舗情報を記入願います。

郵便番号	〒 -		
★所在地			
フリガナ			
★店舗名			
定休日(あれば)			
ホームページ (URL)			
HP 画像使用可否	可	・	不可

複数台必要な方は理由や設置場所（住所、支店、レジ等）を詳細にご記入ください。

--

提出先：株式会社 Souplesse

FAX：011-807-8080

メール：[souplesse-op@souplesse.jp](mailto:souplesse-op@souplesse.jp)

☆ご不明な点等がございましたら、011-807-5603 までお問い合わせください