

受付番号	
------	--

**寝屋川ギフト事業参加申請書（1枚目）【共通】**

（あて先）寝屋川市長

令和 3 年 月 日

「寝屋川ギフト事業」参加事業者募集要項の内容を了承の上、寝屋川ギフト事業参加事業者の申請をします。なお、下記に記載した事項については事実と相違ありません。

1 申請者の情報

※□は該当するものにチェックを入れてください。

事業者の区分	<input type="checkbox"/> 法人 ⇒ 【法人番号】 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																					
	<input type="checkbox"/> 個人事業主																					
事業者名 (法人名または屋号)	フリガナ																					
代表者名 (個人事業主の氏名)	フリガナ																					
代表者役職																						
事業者所在地	〒 -																					
店舗所在地 ※地図に使用する場合があります	〒 -																					
電話番号																						
担当者名	フリガナ																					
担当者連絡先	日中連絡がとれる電話番号をご記入ください。																					
メールアドレス	@																					

2 商品(物品・サービス)購入代金の振込口座に関する情報※発送後、所定の期日に支払

金融機関名		金融機関コード				
支店名		支店コード				
預金種目		口座番号				
口座名義 (カタカナ)						

承認/不承認通知書送付先

※承認/不承認通知書送付先の用紙は、切り取って送付時に使用します。

寝屋川ギフト事業 参加事業者 結果通知書	
住所	〒 -
事業者名(店名)	
氏名	様