

令和3年度 上田市消費喚起応援事業（第3弾）  
 がんばろう上田！『デジタルプレミアムチケット』～最大20%割引キャンペーン～  
**参加事業者 登録申請書**

令和3年 月 日

上田市消費喚起応援事業事務局 宛（FAX：0268-25-5577）

参加事業者募集要項に同意し、参加事業者として登録したいので、以下のとおり申請します。

1. 参加希望店舗の情報（業種、店舗名、店舗電話番号/住所、営業時間、定休日は一般公開予定）

<b>業種</b> ※いずれか一つを選択して下さい	<input type="checkbox"/> 飲食業、 <input type="checkbox"/> 食品小売業、 <input type="checkbox"/> 日用品・衣料品小売業、 <input type="checkbox"/> 薬局・ドラッグストア <input type="checkbox"/> その他小売業、 <input type="checkbox"/> 旅館・ホテル業、 <input type="checkbox"/> 理・美容業、 <input type="checkbox"/> 娯楽・レジャー・スポーツ <input type="checkbox"/> タクシー・代行業、 <input type="checkbox"/> その他サービス業、 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
<b>店舗名</b>			<b>法人名</b> (個人事業主記入不要)
<b>代表者氏名</b>			<b>店舗連絡先</b> (Faxは任意) Tel - - Fax - -
<b>店舗住所</b>	〒386 - 上田市 <span style="float: right;">※各種送付物は当該住所宛に送付します。</span>		
<b>営業時間</b>			<b>定休日</b>
<b>本社・本店所在地</b> ※個人事業主は個人住所	〒 -		
<b>担当者氏名</b>			<b>担当者電話番号</b> Tel - -
<b>【任意】担当者Eメールアドレス</b>	@ ※数字の1、9、アルファベットのl、q、-ハイフン、_アンダーバー等は区別できるように表記してください。		

◆デジタル協力店としての登録を希望するか否か選択下さい。（詳細は募集要項参照）

希望する。  希望しない。 ※いずれにも記入がないものは希望しないとみなします。

2. 振込口座の情報

<b>金融機関名</b>	<b>支店名</b>	<b>預金種別</b>	<b>口座名義（漢字）</b>
<b>金融機関コード</b> ※	<b>支店コード</b> ※	<b>口座番号</b> ※	
			<b>口座名義（カナ）</b>

※ゆうちょ銀行は金融機関コード [9900]、支店コード (店番)、口座番号(7桁)は通帳見開き下段を参照。

3. 確認事項 申請者は以下の内容を確認し、同意した項目に✓を入れて下さい。

<input type="checkbox"/>	上田市内に対面販売を行う実店舗を有する中小企業者である	必須
<input type="checkbox"/>	募集要項11「参加事業者の遵守事項」を全て遵守することを誓約する	必須
<input type="checkbox"/>	県が推進する「新型コロナウイルス対策推進宣言」に取り組み、感染対策に万全を期す	必須
<input type="checkbox"/>	募集要項3（4）に示された対象外事業者ではない	必須
<input type="checkbox"/>	本申請情報を、今後上田市・市内商工団体が共同で実施する消費喚起事業等実施時に事業者募集案内の発出先として利用することを認める	任意