　年　　月　　日

和束町長　　様

住所又は所在地

商号又は事業所名

代表者名

和束町地域ポイント加盟店登録申請書

下記のとおり、和束町地域ポイント加盟店への登録を申込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 商号又は事業所名 | | （フリガナ） | | |
| 代表者名 | | （フリガナ） | | |
| 業種 | |  | 端末機の  希望台数 | 台 |
| 郵便番号 | |  | | |
| 住所又は所在地 | |  | | |
| 電話番号 | |  | | |
| ＦＡＸ番号 | |  | | |
| メールアドレス | |  | | |
| 加盟店登録開始希望日 | | 年　　　月　　　日 | | |
| Wi-Fi情報 | SSID |  | | |
| パスワード |  | | |

【提出先】　和束町総務課　〒619-1295 京都府相楽郡和束町釜塚生水14-2

　　　　　　　　　　　　　FAX：0774-78-2799　メール：soumu@town.wazuka.lg.jp