上川町さとふる「PayPay商品券」取扱対象店申込書兼承諾書

年　　月　　日

【申込先】

上川町役場地域魅力創造課地域魅力創造グループ

〒078-1753　上川町南町180番地

TEL：01658-2-4063

FAX：01658-2-1220

　上川町ふるさと納税返礼品「PayPay商品券」対象事業者として下記のとおり申請いたします。また、申込にあたり募集要綱や各種法令規則等を遵守し、不正行為をしないことを誓約します。

【申込者】

|  |  |
| --- | --- |
| 　　事　業　者　名　　（屋号も可） |  |
| 　 　業　種　区　分 | ①飲食料品小売業　②その他小売業　③宿泊業　④飲食店　⑤理美容業　⑥生活関連サービス業　⑦その他（以下にサービス内容を記載）( ) |
| 　　郵　便　番　号 |  |
| 　　住　　　　　所　　（店舗所在地） |  |
| 　　担　当　者　名 |  |
| 　　担当者連絡先（携帯または固定電話） |  |
| 　FAX番号 |  |
| 　メールアドレス |  |