

提出先	(一社)DMOやつしろ	担当者 上原
	Fax	0965-32-2334
	E-mail(推奨)	uhr-ryo@dmo8246.jp
	住所	〒866-0824 八代市本町一丁目10-36

令和 年 月 日



周遊クーポン取扱店舗登録 申請書

店舗名				店舗種別			
担当者氏名							
住所							
電話番号				FAX			
メールアドレス							

※下記の事項を確認しチェックをお願いいたします。

安心なまちやつしろプロジェクトに登録しています。(飲食店の場合は認証店もしくは認証申請中であること)

申請内容に疑義がある場合、市が関係機関に確認することに同意いたします。

「八代市観光復興キャンペーン」取扱店舗 換金用口座 登録届

八代市長様

申請者

住所
(所在地)

屋号(取扱店舗一覧に記載する名称)

商号又は
名称

代表者名
電話番号

印

【換金振込先】

金融機関			銀行 農協 信金 信組 労金					支店 出張所 支所	
	銀行コード		支店コード		種別		口座番号(右づめで記入)		
					1. 普通				
ゆうちょ	通帳記号				通帳番号(右づめで記入)				
名義人カナ									

注) 1. 換金振込先は金融機関かゆうちょ銀行どちらか一方を記入してください。

2. 口座番号が分かる書類(通帳の表紙裏面又はキャッシュカードのコピー)を添付してください。

【DMOやつしろ記入欄】

取扱事業者 登録番号	第	号
---------------	---	---

受付	登録	確認