

記入例

※複写用紙のため直筆ボールペンでご記入ください

様式第4号

3枚複写(1枚目)

令和 年 月 日

日付は空けてください

利用対象施設登録申込書(申請者控)

(一財)徳島県観光協会 理事長 殿

「徳島で得するケン」の利用対象施設として登録して下さるよう申請します。なお、取扱施設として「徳島で得するケン発行事業実施要綱」を遵守することを誓約します。

1 申請者(法人にあっては、法人の名称及び代表者氏名)

阿波徳島商店 代表 阿波花子

2枚目には代表者印を
必ず押印ください

施設(事業所)名	フリガナ アワトクシマショウテン 阿波徳島商店		
所在地	〒770-8055 徳島市山城町東浜傍示1-1		
電話番号	088-000-0000	メール	△△△@××××
主な業種	A 観光施設 B アクティビティ・体験 C 県内発着型ツアー D 土産物店 E タクシー F レンタカー ※該当する主な業種、いずれか一つを○で囲ってください		
営業時間	午前8:00～午後8:00		
定休日	月曜日		

1つだけ
お選びください

2 入金及び換金指定金融機関口座

金融機関名	阿波銀行・徳島大正銀行・四国銀行	徳島	支店
口座番号	当座・普通	番号	0123456
口座名義	フリガナ アワハナコ 阿波花子		

7桁でご記入
ください

※各事項について、正確に記入してください。

※県内に複数の施設(事業者)があり、それぞれ登録証が必要な場合は、施設(事業者)毎に代表者を定めて申請してください。

※2枚目の用紙(事務局送付分)には、必ず代表者印を押印ください。

1枚目は申請者控えですのでお手元で保管ください。
2枚目・3枚目を事務局に送付してください。