ふるさと蒲郡応援寄附金デジタル商品券加盟店申込書

年　　月　　日

蒲　郡　市　長　様

（申込者）

〒

所在地

名　称

代表者

ふるさと蒲郡応援寄附金デジタル商品券加盟店に登録したいので、ふるさと蒲郡応援寄附金デジタル商品券加盟店募集要項及び加盟店規約を遵守の上、下記のとおり申し込みます。

記

申込みをするデジタル商品券	□　チョイス Pay □　PayPay 商品券 □　ふるさと応援納税
店舗の名称	
店舗の所在地	〒　　－ 蒲郡市
店舗の種類	□飲食店　□　宿泊施設　□物品販売店　□その他（　　）
地場産品対象外商品等の取扱い有無	□　有り　（対応方法：　　） □　無し
担当者	所属：　　氏名： 電話： メールアドレス（連絡用）：
添付書類	⑴　納税状況確認同意書及び誓約書 チョイス Pay への加盟を申し込みされる方は、⑵⑶もご提出ください。 ⑵　デジタル商品券事業者登録シート ⑶　店舗写真の画像データ（１枚２ＭＢ以下のものを５枚まで） ※⑵及び⑶はデータをメールにて提出してください。（送付先：furusato@city.gamagori.lg.jp）
備考	