様式第１号

年（　　　年）　月　　日

**マチカネポイント付与事業者登録申込書**

豊中市 都市活力部 産業振興課長 宛

「マチカネポイント付与事業者規約」の内容を了承のうえ、マチカネポイント付与事業者規約第４条に基づき、マチカネポイント付与事業者登録の申込みをします。

**１．申込者の情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 〒 |
| 事業所名 | （フリガナ） |
|  |
| 代表者の役職・氏名  （個人事業主は氏名） | （フリガナ） |
|  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 | （日中に連絡がとれる電話番号をご記入ください） |
| メールアドレス | （メールアドレスをお持ちでしたらご記入ください） |

**２．マチカネポイント付与メニュー**

|  |  |
| --- | --- |
| 付与目的 |  |
| ポイント付与メニュー |  |
| 総付与予定ポイント数 |  |
| ポイント付与期間 | 年（　　　年）　月　日から　　　年（　　　年）　月　日まで |