

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