

(様式第 1 号)

士幌町地域創造発信拠点施設「道の駅 ピア 2 1 しほろ」  
地場産品等販売コーナー特産品等出品者登録申込書

士幌町地域創造発信拠点施設「道の駅 ピア 2 1 しほろ」地場産品等販売コーナー特産品等  
出品者募集要項に基づき、下記のとおり申込みます。

平成 年 月 日

フリガナ			
登録者名	印		
	(登録する個人または事業者名等を記入)		
担当者名			
	(事業者・団体の場合、担当者名を記入)		
住所	〒 -		
連絡先	電話番号	( ) -	
	FAX番号	( ) -	
	携帯番号	( ) -	
	メールアドレス	@	
振込口座	金融機関		支店名
	預金種目	普通 当座	口座番号
	フリガナ		
	口座名義		
出品する商品の 品目、特長等の 概要（詳細は、 別紙「出品明細 書」に記載のこ と）			
事業者区分 (該当に☑)	<input type="checkbox"/> 課税事業者	<input type="checkbox"/> 免税事業者	
会員入会状況 加入組織に☑	<input type="checkbox"/> 士幌町商工会	<input type="checkbox"/> 士幌町観光協会	