

『卸団地プレミアム付商品券』取扱店（事業所）登録申込書

提出期限：令和5年9月15日（金）17時まで（FAX不可）

事業所名									
商号（取扱店として掲載希望の名称） ※事業所名と同じ場合は記入不要									
住所	清水町卸団地								
担当者名									
連絡先	TEL：				FAX：				
メールアドレス									
店休日/営業時間	休日：		曜日 /		営業時間：		時～		時まで
業種 又は 取扱商品 ※チラシやHPに掲載します									
口座情報 ※貴店（社）への振込口座となります ので正確にご記入下さい。	フリガナ								
	口座名義人								
	金融機関名	銀行・信用金庫						本店	
		農業協同組合						支店	
預金の種類 (どちらかに○)	普通預金	口座番号 (左詰め記入)							
	当座預金								

※申込書に記載された個人情報については、本事業以外での使用・又は第三者に対して提供は行いません。但し、告知に際し、店舗名（事業所名）・連絡先電話番号・取扱商品については、各告知物に掲載させていただきます。

『卸団地プレミアム付商品券』事業の趣旨に賛同し、取扱要領の内容を遵守することを誓約いたします。

令和5年 月 日

事業所名

代表者名

印