

「下妻市プレミアム付商品券」取扱事業者登録申込書

下妻市商工会 宛

下妻市プレミアム付商品券の取扱事業者として、下記のとおり登録を申込みいたします。

記

店舗/支店等 名 称	※本欄に記入した店舗/支店等名が、消費者向けの店舗一覧に記載されます。 ※市内に複数の店舗/支店等がある場合、店舗ごとの登録が必要となります。						
事業所名							
代表者名							
店舗/支店等 の所在地	〒 ー 下妻市						
電話番号							
業 種							
担当者 (ご連絡先)	所属部署				電話番号		
	氏 名				F A X 番号		
換金時 振込口座	金融機関 支店名			銀行 信用金庫 信用組合 農協	支 店		
	預金種目	1. 普通(総合) 2. 当座	いずれかに○を つけてください	口座番号			
	フリガナ						
	口座名義						

※記載内容に記入漏れ等の不備があると登録できませんので、ご注意ください。

申込先 (下妻市商工会)	F A X 番号	0296-43-3168
	メールアドレス	info@shimotsuma.or.jp

受付日

受付確認印