

「しもつまエール2024 下妻市プレミアム付商品券」取扱店登録申込書

下妻市商工会 宛

下妻市プレミアム付商品券の取扱店として、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 取扱商品等					
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	つぎのいずれかにチェック☑をお願いします <input type="checkbox"/> 前回換金時振込口座として登録済みの口座情報を利用したい(記入必要なし) <input type="checkbox"/> 以下の口座情報を換金時振込口座として登録する				
	金融機関 支店名		銀行 信用金庫 信用組合 農協	支店・営業部	
	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