

「しもつまエール2025 しもつま物価対策支援券」取扱店登録申込書

下妻市商工会 宛

しもつま物価対策支援券の取扱店として、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					FAX番号					
換 金 時 振込口座 いずれかに チェック☑を お願いします	☐ 過去の商品券事業で登録済みの口座情報を利用したい										
	☐ 新しい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)	FAX番号	0296-43-3168
	メールアドレス	info@shimotsuma.or.jp

受付日

受付確認印