

2019消費税増税対策プレミアム商品券 加盟店登録申込書兼誓約書

2019年 月 日

十日町市プレミアム商品券取扱事業所として登録を申請します。
 自ら商品券を購入し、使用されたかのように偽り換金する等の不正行為をしないことを誓約します。

フリガナ			
商号(法人は会社名)			
事業所住所	〒 ー 十日町市		
電話番号		FAX番号	
フリガナ			代表者印
氏名(法人は代表者名)			
チラシに記載する商号と町内名 (上記と同じ場合は記入不要)			
業種区分 (該当の業種を○で囲んで下さい)	販売(食品 衣料 酒 家電 貴金属) 飲食 理容・美容 旅館 運輸業 建設業 その他		
主な取扱品目			
商品券換金振込口座	(金融機関名) 銀行・信金		支店
	信組・農協		
	(口座種類) 普通・当座	(口座番号)	
	(口座名義)フリガナ		※必ずご記入ください
資本金	従業員数	十日町商工会議所 会員・非会員 (※会員・非会員のどちらかを○で囲んでください)	
万円	人		

* 郵送又は直接ご提出ください。【郵送先】 〒948-0088 十日町市駅通り17番地 十日町商工会議所

* 本登録申込書で頂きました個人情報、この事業以外には使用しません。

【事務局処理欄】

登録番号	受付日	入力者	確認者