

元気出そう十日町！プレミアム商品券 加盟店登録申込書 兼 誓約書

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)			
本社住所	〒 ー		
資本金	万円	全社従業員数	人
商工会議所・商工会	会員・非会員 (どちらかに○印をお願いします)	店舗面積 (小売業で1000㎡ 以上の場合のみ)	㎡
チラシに記載する商号と 町内名(行政区)	商号: 町内名(行政区):		
業種区分	○小売業 ○飲食業 ○宿泊業 ○理容・美容業 ○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 信組・農協
	(口座種類) 普通・当座	(口座番号)	
	(口座名義)フリガナ		支店 必ずご記入ください

2020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。

FAX又は郵送等でご提出ください。

FAX: 752-6044 (十日町商工会議所)

* 登録申請で得た個人情報、この事業以外に使用しません。

※事務局処理欄

登録番号	会員番号
換金手数料	0・2・5%

入力者	確認者

受付