

プレミアム付き商品券 取扱事業者登録申請書

申込期日	令和元年 8 月 30 日 (金) 16 時		
申込方法	1.商工会窓口申込	受付時間	月から金の 9 : 00 ~ 16 : 00
	2.FAXにて申込		0 5 5 - 9 8 6 - 3 0 9 2
	3.Mailにて申込		sci@nagaizumi-sci.org

長泉町商工会 行き

事業所名			
事業所所在地	〒		
代表者氏名			
担当部署		担当者氏名	
TEL		FAX	
取扱店一覧表に記載希望の名称	★事業所名と同じ場合は記入不用 ★営業店が複数ある場合は、すべてご記入ください		
業種 (該当番号に○をつけて下さい)	1. 小売業 2. 建築業 3. 飲食業 4. 理美容業 5. 旅館・ホテル業 6. サービス業 7. その他の事業 (具体的に記載)		
振り込み先口座	金融機関名		支店名
	種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	
	口座番号		
	(フリガナ) 口座名義	( )	
会員区分 (該当する□に✓して下さい)	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員		
説明会の出欠 (該当する□に✓して下さい)	<input type="checkbox"/> 同一	9月3日(火) 長泉町文化センターベルフォーレ イベントホール 内容にて1回1時間程度の説明会を3回実施します。 <input type="checkbox"/> 参加 ( <input type="checkbox"/> 午前10時・ <input type="checkbox"/> 午後2時・ <input type="checkbox"/> 午後7時 ) / <input type="checkbox"/> 不参加	
<b>長泉町商工会使用欄</b>			
* 受理確認日	令和元年 月 日	* 受付者署名	
* 受付番号	No		
* 備考			