

# プレミアム付商品券取扱事業者申込書

令和2年 月 日

本 巢 市 商 工 会  
会 長 坂 井 田 良 道 様

事業所名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

プレミアム付商品券取扱事業者に申込みます。なお、申込みにあたってはプレミアム付商品券取扱事業者申込概要について確認し、内容を順守することを誓約します。

記

住所（所在地）	
電話番号	
業種（○を付けて下さい）	建設 ・ 製造 ・ 卸小売り ・ 飲食 ・ サービス ・ その他
振込口座	金融機関 _____ 本店 支店
※下記の金融機関をご指定下さい。	預金種別 普通預金 ・ 当座預金
・大垣西濃信用金庫 ・大垣共立銀行 ・岐阜信用金庫 ・十六銀行 ・JA ぎふ	口座番号 NO. _____ (カタカナ) 口座名義 _____ 金融機関・預金種別は○を付けて下さい <b>※本巢市内の支店でお願い致します</b>

※申込は令和2年7月17日（金）まででお願いします。

※申込期間終了後の申込は受付いたしますがチラシに掲載されませんのでご了承ください。

※本巢市商工会非会員の事業者は、本巢市商工会へご加入していただくことを条件とします。

※今回ご提供いただきました情報につきましては、商品券の換金事務の範囲内以外の目的では使用しません。

## 【申込先】

本巢市商工会  
本巢市三橋1101番地6  
TEL 058-323-1010  
FAX 058-323-1093