

本巢市商品券取扱事業所申込書

本巢市商品券取扱事業所に申込みます。

事業所名 _____

記

平成 年 月 日

本巢市商品券発行事務組合 宛

住所（所在地）	
代表者名	⑩
電話番号	
振込口座 (地区内全金融機関) ・十六銀行 ・大垣共立銀行 ・岐阜信用金庫 ・大垣西濃信用金庫 ・ぎふ農業協同組合 上記の金融機関を ご指定ください。	金融機関 _____ ・ _____ 支店 預金種別 普通預金 ・ 当座預金 口座番号 NO. _____ 口座名義 _____ ※預金種別には○を付けてください。 ※本巢市内の支店でお願いします。

*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いたしません。

【申込先】 本巢市商品券発行事務組合（本巢市商工会）

住 所：本巢市三橋1101-6

電 話：058-323-1010