

# 大船渡商工会議所地域共通商品券事業 加盟店・販売店 加入申込書(兼変更事項連絡通知書)

大船渡商工会議所 御中 (FAX27-1010) 平成 年 月 日

大船渡商工会議所地域共通商品券事業の趣旨に賛同し、加入の申し込みをいたします。  
なお加入に当たっては、事業規約、注意事項並びに関連法規を遵守することを誓約いたします。

## 事業所情報

加盟店等区分 <small>*該当項目を○で囲む</small>	加盟店・販売店	幟・ポール希望 <small>*該当項目を○で囲む</small>	屋外用・屋内用	
事業所名等 (ゴム印可)	郵便番号 住所	〒      -		
	事業所名			
	電話番号		F A X	
	代表者名			
指定預金 □ 座	フリガナ			
	□座名義人			
	金融機関名 <small>(記入するか○で囲む)</small>	店 舗 名	□座種別 <small>(いずれかに○)</small>	□ 座 番 号
	銀行 気仙沼信用金庫	支店	1 普通預金 2 当座預金	

\*正規の事業所名を記入ください。(例：法人企業の場合は登記上の商号、個人事業所の場合は税務申告に使用している名称・既に会議所に登録済みの名称など)

また、金融機関での換金は、本書を提出いただいた後、5日以降から換金申込が可能です。

## 登録店舗名 1 (購入者向けの加盟店・販売店一覧やHPに、下記記載内容を記載いたします。)

掲載町名		業種	
店舗名			
店舗住所			

## 登録店舗名 2

掲載町名		業種	
店舗名			
店舗住所			

\*本事業における希望登録名(顧客に浸透している商店名・屋号・称号、営業所名など。事業所名と同一でも可。但し、「株式会社」等の商号は割愛。)また、業種につきましては、主な内容を簡略(12字までに)記入ください。なお、加盟店一覧の記載スペースの関係上、業種の標記を一部変更する場合がございます。ご了承願います。

## ※会議所 受付処理及び処理欄

取次者		月 日	加盟店 マスター入力		月 日	販売店 コード			
受付者		月 日	備品連絡		月 日	加盟店 コード			
グループ	第1		第2		第3				