

大船渡商工会議所地域共通商品券事業 並びに 第4弾大船渡市プレミアム付商品券発行事業加盟店加入申込書

大船渡商工会議所 御中 (FAX27-1010)

令和7年 月 日

■加盟店申込 ※申し込み希望の加盟内容に、☑をご記入ください

当社(当店)は、大船渡商工会議所地域共通商品券事業の趣旨に賛同し、加盟店への加入を申込みます。なお加入にあたっては、事業規約、注意事項並びに関連法規の遵守を誓約いたします。

当社(当店)は、第4弾大船渡市プレミアム付商品券の加盟店の登録要件を満たし、加盟店に登録します。

- 専用券(小規模店舗専用券)加盟店
- 共通券(大型店・小規模店舗共通券)加盟店

※登録要件・・・事業概要を参照いただき、専用券・共通券どちらかに☑をお願いします。

事業所情報

| | | | | | |
|-----------------|-------------------------------|-------|------------------|---------|--|
| 事業所名等 (ゴム印可) | 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 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 座名義人 | | | | |
| | 金融機関名 (記入するか○で囲む) | 店 舗 名 | □座種別 (いずれかに○) | □ 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)

*指定預金口座は、岩手銀行、北日本銀行、東北銀行、気仙沼信用金庫から記入をお願いします。

登録店舗名 (一覧やHPに、下記記載内容を記載いたします。複数店舗登録の場合は、コピーして申し込み下さい。)

| | | | | | | |
|------|--|----|--|--|--|--|
| 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、主要内容を簡略(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 | | | | |