

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

地域商品券
加盟店申込

☒ 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。

プレミアム
商品券
加盟店申込

☒ 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	大船渡市盛町字中道下2-25							
	事業所名	株式会社会議所商店 ※ゴム印 可							
	電話番号	26-2141	F A X	27-1010					
	代表者名	代表取締役 会議所 太郎							
指定預金 □ 座	フリガナ	カ) カイギショショウテン ダイヒョウトリシマリヤク カイギショタロウ							
	□座名義人	(株)会議所商店 代表取締役 会議所太郎							
	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					
	大船渡 銀行 気仙沼信用金庫	〇〇 支店	① 普通預金 2 当座預金	0	0	0	1	2	3

*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	盛町	業種	食料品、酒類、灯油 ※12字まで
店舗名	会議所商店 ※登録店舗多数の際は、コピーしてお使い下さい		
店舗住所	盛町字中道下2-25		

*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				