

「仙北市生活応援商品券」取扱加盟店

登録申込書

仙北市生活応援商品券事業の趣旨に賛同し取扱加盟店として申込いたします

		申込日	令和 年 月 日	
フリガナ				
代表者名			連絡先 担当者	
事業所の所在地	〒 ー ー 仙北市			
電話・FAX	電話 ー ー		FAX ー ー	
※本社等が仙北市外にあり、商工会からの連絡を本社等にほしい場合は、こちらに本社等の電話番号をご記入ください。				
業種	小売業 サービス業 製造業 建設業 その他()			
追加取扱加盟店 に掲載する店名(屋号)	(上記事業所名でなく店名で追加取扱加盟店一覧に掲載したい場合の名称・所在地)			
	1店舗目	フリガナ		
		店名・屋号		
		所在地 仙北市		
	2店舗目	フリガナ		
		店名・屋号		
		所在地 仙北市		
	3店舗目	フリガナ		
		店名・屋号		
所在地 仙北市				
商品券換金額 振込先口座 ※下記指定金融機関の 利用にご協力ください			銀行・信用金庫	支店
	普通・当座		口座番号	
	フリガナ 口座名義			
指定金融機関:秋田銀行 角館支店・田沢湖支店 / 北都銀行 角館支店・田沢湖支店 / 羽後信用金庫 角館支店				

申込先:仙北市商工会 〒014-0327 仙北市角館町上新町43-1

事務局受付 令和 年 月 日

電話:0187-54-2304 FAX:0187-54-2305 e-mail:senboku@skr-akita.or.jp

受付No.