

令和 3年 月 日

高砂商工会議所宛

《がんばろう高砂プレミアム付商品券》取扱加盟店登録申請書

《がんばろう高砂プレミアム付商品券》発行事業の趣旨に賛同し、取扱加盟店のルールを遵守することを誓約し、取扱加盟店として下記の通り登録を申請します。

事業所名・役職名

代表者氏名 _____

ふりがな			
※掲載屋号 (店舗名・事業所名)			
ふりがな			
会社名 (屋号と同じなら記載不要)			
ふりがな			
郵便番号 ※店舗・事業所住所	〒		
※電話番号		FAX番号	
ふりがな		ふりがな	
代表者役職名・氏名		担当者役職名・氏名	
※業種		※事業内容	
商品券換金振込先	金融機関名・支店名 (○又は括弧内に記載)	但陽信用金庫	()支店
	預金種別 (いずれかに○)	普通・当座	
	口座番号		
	ふりがな		
	口座名義人		

・※印の項目は、取扱加盟店一覧等で公開することがあります。口座情報等は本事業のみで使用し、換金手続きの都合上、取扱金融機関に情報提供します。

※ 頂いた情報は、「高砂プレミアム付商品券」に関する事業についてのみ使用し、他の事業等には使用しません。

※ 市内に複数の事業所（支店等）がある場合は、事業所ごとに申請してください。