

つくばみらい市生活応援商品券配付事業登録申請書

つくばみらい市商工会 殿

つくばみらい市生活応援商品券配付事業の趣旨に賛同し『生活応援商品券』の取扱店となることを申請いたします。

事業所名 (チラシ掲載の名称)		
代表者名	印	
事業所住所	〒300- つくばみらい市	
電話番号 (日中連絡先)	- -	
電話番号 (チラシ掲載用)	<input type="checkbox"/> 同上 (- -)	
Fax番号	- -	
事業内容 ※チラシに掲載する メインの業種等一つ		
商工会員資格	商工会員事業所ですか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
店舗形態	大型小売店 ・ チェーン店 ・ フランチャイズ店 ・ 個店	
商品券換金額 振込口座	銀行・信用組合・信用金庫	
	本店・支店	
	普通 ・ 当座	口座番号
	口座名義 (カナ)	
	口座名義	

※ 8月1日以降の申込みについては、チラシ掲載が出来ませんのでご了承ください。

※ 後日、取扱店説明資料及び、のぼり、ポスターを配付いたします。