

『プレミアム付商品券』取扱加盟店申込書

令和6年 月 日

隠岐の島町商工会 宛て

FAX 2-5984

隠岐の島町消費喚起・物価高騰対策「プレミアム付商品券」の取扱加盟店に、下記のとおり申込いたします。

記

事業所名			
事業所所在地	〒685- 隠岐の島町 (郵便番号及び番地・番号を必ずご記入ください)		
代表者名			担当者名
TEL		FAX	
業種区分	<input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> 宿泊業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> その他 ()		

申 込 誓 約 書

当事業者は、本事業の趣旨を理解しそれに賛同して、隠岐の島町消費喚起・物価高騰対策プレミアム付商品券の取扱加盟店として登録を申請します。また、申込にあたり次の事項を誓約します。

- 申請の内容に虚偽がないこと
- 取扱加盟店募集要項の内容を遵守し、商品券の取り扱いをすること

(誓約署名) _____

「プレミアム付商品券」換金振込口座登録依頼書

金融機関名	1. 山陰合同銀行 2. 島根銀行 3. JAしまね 4. JFしまね 5. ゆうちょ銀行
本・支店名	1. 支店 [支店] 2. 支所 [支所]
口座種別	1. 普通 2. 当座
口座番号	
(フリガナ)	
口座名義	