

市制施行70周年記念事業 阿久根市プレミアム付商品券取扱店登録申請書

阿久根商工会議所 行
FAX0996-72-1186

申請日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

以下のとおり申請します。

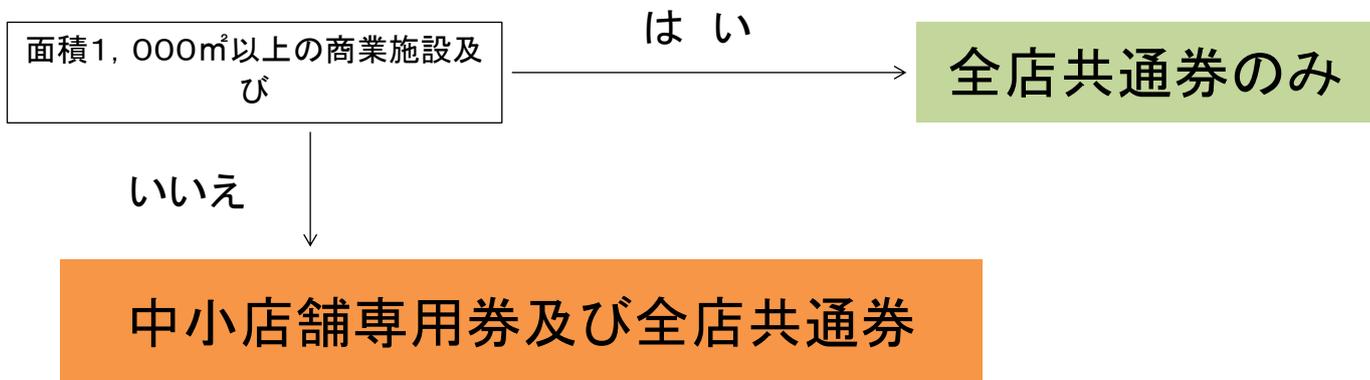
① 事業者情報

(フリガナ) 代表者氏名	現住所
	〒
印	電話番号 ()

② 事業所情報(取扱店一覧に表示する情報)

事業所名 (取扱店一覧に表示する店舗名)	事業所在地	事業種別
	〒 阿久根市	
	電話番号 ()	

③ 取扱券種確認フローチャート(いずれかに○をしてください)



④ 商品券換金振込先口座

金融機関名		支店名	
銀行 農協 信用金庫		支店 支所	
種別	口座番号	(フリガナ) 口座名義	
普通 当座			

※ こちらにご記載いただいた口座情報等については、阿久根市プレミアム付商品券事業の遂行及び業務委託者(阿久根市)へ提供させていただきます。ご了承いただいたうえでご記載いただきますようお願いいたします。