

海津市商品券取扱加盟店登録申請書

海津市商工会

会長 岡田 均 様

当店（事業所）は、本事業に賛同し海津市商品券の取扱い加盟店として申請いたします。

令和 年 月 日

店名（事業所）	
代表者名	Ⓜ
住所	海津市
TEL ・ FAX	TEL — ・ FAX —
業種	
取引金融機関	<input type="checkbox"/> 大垣共立銀行 _____ 店 <input type="checkbox"/> 十六銀行 _____ 支店 <input type="checkbox"/> 桑名三重信用金庫 _____ 支店 (□にチェックを記入) <input type="checkbox"/> 大垣西濃信用金庫 _____ 支店 <input type="checkbox"/> 西美濃農協 _____ 支店
口座種別・番号	普通・当座 No. _____
口座名義	

※ 取引金融機関は換金の際の振込になりますので、誤りのないようにご確認の上ご記入下さい。

《皆様の情報の利用に関する同意書》

商品券に関する情報提供及び精算に使用する事に同意します。

氏名

Ⓜ

※ 事務処理欄（商工会で記入しますので何も書かないで下さい。）

受付番		受付日	
-----	--	-----	--