

受付番号：

令和元年 月 日

野洲市商工会長 あて

野洲市プレミアム付商品券 取扱店登録申請書

野洲市プレミアム付商品券取扱店募集要領に同意し、取扱店になることを申請します。また、申請者が暴力団、暴力団員又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係であることが判明した場合は、この申請に対し行われた取扱店の登録が取消されること、守山警察署に照会されることに同意します。

事業所	(本社又は支店名等) ※下記の振込先である本社または支店となります。			
	(店舗名) ※記載される店舗名が取扱店一覧表等に記載される名称となります。			
申請者	※申請者は、個人であれば事業主、法人であれば代表者又は事業所等の責任者にしてください。 ※個人情報につきましては、商品券発行事業以外には使用しません。			
	(役職・氏名)			
所在地	(本社等の所在地) 〒 _____ 県・府・都・道			
	※事業所と店舗の所在地が異なるときは必ずご記入ください。			
	(店舗住所) 〒 _____ 野洲市			
連絡先	(電話) _____ (FAX) _____			
	(Eメール) _____ @ _____	担当者名		
業種	<input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他 (_____)			
取扱商品サービス	(自社PR以外を40字以内でお書きください)			
商工会	<input type="checkbox"/> 野洲市商工会に加入している。		<input type="checkbox"/> 野洲市商工会に加入していない。	
振込先	※振込口座確認のため、記載内容が確認できる書類を添付してください。 (通帳のコピー可・FAX申し込みのときは通帳のコピー等もFAXしてください。)			
	<input type="checkbox"/> 滋賀銀行 <input type="checkbox"/> 関西みらい銀行 <input type="checkbox"/> 滋賀中央信用金庫 <input type="checkbox"/> その他 (_____)			
	店名 (_____) 支店・本店・出張所			
	(口座種別) <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座			
	口座番号	_____	_____	_____
	(左詰めで記入) (フリガナ)	_____		
口座名義				

※提出された申請書はお返しできませんので、必要であればコピーしてからご提出ください。
 ※上記の内容に変更があれば、速やかに再提出をお願いします。
 ※本申請情報は委託元である野洲市へ提供されますので、ご了承の上、申請ください。

※この欄は、商工会処理欄です。記入しないでください。

商工会 処理欄	【登録処理】		
	(受付日)	令和元年 月 日	取扱店登録 (_____ 号)
	(受付者)	(_____)	