

「湯沢市生活応援商品券2022」利用店舗登録申込書

令和 年 月 日

湯沢市商品券事業協議会 様

私は湯沢市商品券事業協議会が行う事業の趣旨を理解し、加盟店として登録いたしました。
下記の通り申し込みいたします。

記

事業所名							
代表者名							
事業所の所在地	〒　　—　　(電話番号　　—　　—　　)						
業種 (主な取り扱い項目)	<input checked="" type="checkbox"/> 卸小売 <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 建設 <input type="checkbox"/> サービス <input type="checkbox"/> 飲食 <input type="checkbox"/> 宿泊 <input type="checkbox"/> その他						
取扱店	※ホームページ等に掲載しますので、お間違えのないように記入してください。						
記載名							
登録銀行口座	銀行 信用金庫 支店						
	預金種類	普通預金・当座預金		口座番号			
	フリガナ						
口座名義							

※ 協議会事務局使用欄 (これ以下は記入しないでください)

受付年月日	令和 年 月 日						
受付方法	<input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> WEB						
受付区分	<input type="checkbox"/> 湯沢 <input type="checkbox"/> 稲川 <input type="checkbox"/> 雄勝 <input type="checkbox"/> 皆瀬				<input type="checkbox"/> 会員	<input type="checkbox"/> 他	
受付番号				加盟店番号			

※ 本申込書にご記入いただいた内容は、湯沢市商品券事業の目的以外には使用いたしません。