**令和６年度大和町割増商品券取扱店申込書**

**令和６年　　　月　　　日**

**くろかわ商工会大和事務所　行**

**(ＦＡＸ：３４５－０８９０)**

**本事業の趣旨を理解するとともに、取扱事業所としての責務を遵守し、商品券取扱事業所として下記のとおり申込いたします。**

**※**新規登録**または**登録内容に変更がある場合**は、下記のご記入と提出をお願い致します。**

**①【登録事業所】**

|  |  |
| --- | --- |
| **登録用****屋号・商号名****（ﾁﾗｼ等に掲載する事業所名）** | **ﾌﾘｶﾞﾅ** |
|  |
| **代　表　者　名** | **ﾌﾘｶﾞﾅ** |
| **㊞****（担当者名：　　　　　　　　　　　）** |
| **業　　　　　種****（ﾁﾗｼ等に掲載する業種）** |  |
| **店 舗 所 在 地** | **〒　　－** |
| **電 話 番 号** | **－　　　－** | **ＦＡＸ番号** | **－　　　－** |

**②【商品券換金額の受取金融機関】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **金　融　機　関** | **銀　　行****信用組合****農　　協** | **支　店** |
| **預　金　種　別** | **普 通 ・ 当 座** | **口座番号** |  |  |  |  |  |  |  |
| **口　座　名　義** | **ﾌﾘｶﾞﾅ** |
|  |

**〇申込先　　 くろかわ商工会大和事務所**

**電　話　022-345-3106　ＦＡＸ　022-345-0890**

**〇申込期限　　令和６年５月８日（水）　期限厳守**

**○金融機関の口座名義、口座番号の不備がないよう、正しく記載願います。**

**令和６年度割増商品券チラシ申込書**

令和６年　　月　　日

くろかわ商工会大和事務所　行

（FAX：345-0890）

事業所名：

連 絡 先：TEL：　　　－　　　－

 FAX： － －

商品券発売チラシに係る広告掲載について、**掲載料３，０００円を添えて**、下記のとおり申し込みます。※先着２０コマ

|  |
| --- |
|  |

**〇申込期限　　令和６年５月８日（水）　期限厳守**

※１）チラシ原稿はデータ等でお持ちの場合はメールにて送付頂く事も可能です。

**メールアドレス　　mitaiwa@plum.ocn.ne.jp**

※２）文字サイズ等ご指定がある場合はなるべくデータにて送付頂きますようお願い致します。

※３）文字サイズ等ご指定がない場合は事務局で原稿を作成し、後日原稿の確認をしていただきます。

　※４）昨年度２回分のチラシ(Ａ４版に縮小)を同封しておりますので、ご参照下さい。

**≪この際に自店のＰＲ活動や販促活動にご利用下さい！！≫**

≪記入例１≫　　　　　　　　　　　　　　≪記入例２≫

七ツ森商店

○○○セール実施中。期間中割増商品券利用のお客様に○○商品をプレゼントいたします。

サービス期間　○月○日～○月○日まで

大和商店

割増商品券でお買い物された方は○％の値引きをさせていただきます。

サービス期間　○月○日～○月○日まで

≪記入例３≫　　　　　　　　　　　　　　≪記入例４≫

理容サブロー

割増商品券

２枚利用で〇〇〇　５枚利用で○○○

10枚利用で通常○○○円が５，０００円！！

サービス期間　○月○日～○月○日まで

食事処まほろば

割増商品券をご利用のお客様へ○○○をサービス致します！！

サービス期間　○月○日～○月○日まで