**令和７年度大和町割増商品券取扱店申込書【第２回目】**

**令和７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７年８月２６日（火）　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。**