

大和町物価高騰対応重点支援事業

「たいわ暮らし応援商品券事業」取扱店申込書

令和8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。

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)	フリガナ		
代 表 者 名	フリガナ		
	<div style="text-align: right;">㊟</div> <div style="text-align: center;">(担当者名 :)</div>		
業 種			
店 舗 所 在 地	〒 —		
電 話 番 号	— —	F A X 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	ﾌｶﾞﾀ								

○申込先 くろかわ商工会大和事務所
電 話 022-345-3106 F A X 022-345-0890

○申込期限 令和8年1月20日（火） 期限厳守

【1月20日まで申し込み分はチラシ、ポスターに事業所名が印字されます。1月20日以降も随時申込を受付致しますが印刷物には掲載されませんのでご了承下さい。】

○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。