

令和8年度大和町割増商品券取扱店申込書

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し込いたします。

※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)	フリガナ		
代 表 者 名	フリガナ		
	 (担当者名:)		
業 種 (チラシ等に掲載する業種)	コンビニの場合○印を付けて下さい(本部直営店・フランチャイズ) あ※大型店・チェーン店・本部直営のコンビニ等は生活応援券のみ 引受け可能となります。		
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	フリガナ								

- 申込先 くろかわ商工会大和事務所
 電 話 022-345-3106 FAX 022-345-0890
- 申込期限 令和8年8月14日(金) 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。