

# 「五色町共通プレミアム付商品券」参加店舗登録申請書

令和 3 年      月      日

五色町共通プレミアム付商品券発行委員会    会長    様

事業所名			
代表者名	①		
T E L	—	F A X	—
E-mail	@		
担当者名	役職名：		

参加店舗募集要項及び誓約事項の内容について遵守することを誓約し、参加店舗の登録を申請します。

**◆登録店舗情報（参加店舗一覧等掲載情報）**

店 舗 名			
店舗所在地			
業 種 分 類 <small>□にチェックしてください</small>	<input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他 <small>※選択していただいた分類で参加店舗一覧等に掲載させていただきますので、上記のいずれか1つを選択してください。</small>		

**◆換金口座情報登録    ※□にチェックを入れてください**

金融機関名	<input type="checkbox"/> 淡路信用金庫 <input type="checkbox"/> 淡陽信用組合 <input type="checkbox"/> 淡路日の出農協 <input type="checkbox"/> その他 (                                  )	支店名	<input type="checkbox"/> 本店営業部 <input type="checkbox"/> 支店										
預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	<input type="checkbox"/> 座 番 号 <small>※左詰めで記入してください</small>	<table style="width: 100%; height: 30px; border: none;"> <tr> <td style="border: none; border-left: 1px dashed black; width: 10%;"></td> <td style="border: none; border-left: 1px dashed black; width: 10%;"></td> <td style="border: none; border-left: 1px dashed black; width: 10%;"></td> <td style="border: none; border-left: 1px dashed black; width: 10%;"></td> <td style="border: none; border-left: 1px dashed black; width: 10%;"></td> <td style="border: none; border-left: 1px dashed black; width: 10%;"></td> <td style="border: none; border-left: 1px dashed black; width: 10%;"></td> <td style="border: none; border-left: 1px dashed black; width: 10%;"></td> <td style="border: none; border-left: 1px dashed black; width: 10%;"></td> <td style="border: none; border-left: 1px dashed black; width: 10%;"></td> </tr> </table>										
フリガナ													
□ 座 名 義													

**◆上記店舗以外への持ち込み希望    ※□にチェックを入れてください**

<input type="checkbox"/> 上記と同じ <input type="checkbox"/> 上記以外：淡路信用金庫（                                  支店） <small>※振込先と異なる店舗・金融機関へ持込む場合、淡路信用金庫の洲本市内店舗のみ受付可能です。</small>	
---	--

※事前に金融機関に登録いたしますので、口座情報にお間違えのないようお願いいたします。  
 ※複数店舗でお申込みの場合は、この申込用紙をコピーしてお使いください。その場合は、登録店舗等の欄のみ記入してください。  
 ※参加店舗については、五色町商工会会員または洲本市内に事業所を有する店舗といたします。  
 ※五色町商工会会員以外で参加店舗登録の事業所においては、換金手数料及び登録料を徴収させていただきます。

**■事務局記入欄■**

登録番号	会員番号	受 付 日	受 付 者 印	入 力	照 合
		月      日			