「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４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	㊞		
ＴＥＬ	－	ＦＡＸ	－
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 □にチェックしてください	□小売業　□飲食業　□サービス業　□その他 ※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。

◆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	□ 淡路信用金庫 □ 淡陽信用組合 □ 淡路日の出農協 □ その他 （　　）	支店名		□ 本店営業部 □ 支店
預金種別	□ 普通 □ 当座	□ 口座番号 ※左詰めで記入してください		
フリガナ				
口座名義				

◆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

□上記と同じ
□上記以外：淡路信用金庫（　　支店）
※振込先と異なる店舗・金融機関へ持込む場合、淡路信用金庫のみ受付可能です。

※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。
但し、店舗面積２０,０００㎡以下の店舗といたします。

■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			