

No _____

令和3年 月 日

下関市プレミアム付商品券事務局 行
(FAX 083-227-2274)

事業所名

代表者名

⑩

令和3年度
下関市プレミアム付商品券「しものせき応援券」取扱加盟店登録申込書・同意書

下関商工会議所が発行する「しものせき応援券」取扱店の登録について、商品券発行事業の趣旨に賛同して取扱事業所として申し込みます。

ふりがな			
チラシ掲載用 事業所名(屋号)			
事業所住所	(〒 -) 下関市		
電話番号		FAX 番号	
事業内容(業種等)			売場面積 m ²
※HP検索分類番号	※商品券利用を制限する商品やサービスがあれば記載下さい。		
商品券換金金融機関 (下関市内店舗)			
金融機関名	銀行 信用金庫		支店 支所 出張所
預金種別	普通・当座	口座番号	
<ol style="list-style-type: none"> 換金額は、指定の口座に入金されることを同意します。 商品券の使用期間は、商品券に記載の期間とし、以後は使用不能で無効となることを同意します。 換金期限は、換金申込金融機関の最終換金日までとし、以後は商品券の換金は不能で無効となることを同意します。 この他『令和3年度下関市プレミアム付商品券「しものせき応援券」取扱加盟店要領』を遵守します。 			

会 議 所 記 入 欄		
会員 No	会費入金確認	備考