

受付No.

遠賀町物価高騰対策商品券参加事業所登録申請書

店 舗 名	※広報宣伝で使用する名称です。									
事 業 所 名	□店舗名と同じ				代表者役職 及び氏名					
店舗所在地										
電 話 番 号					FAX 番号					
担 当 者 名					役職名					
業 種	※いずれかを○で囲んでください ・ 販売 ・ 飲食 ・ サービス ・ その他（ ）									
主な取扱商品 ・ サービス等										
取扱店舗数※2	※いずれかを○で囲んでください ・ 1 店舗のみ ・ 2 店舗以上（ 店舗）									
換金手続き	・ 振込希望 ・ 窓口希望 ※振込希望の場合下記にご記入ください									
振 込 先 指 定 口 座	金融機関名 支店名等									
	口座種別	普通 ・ 当座			口座番号					
	フリガナ 名 義									

※1 本書の提出に伴い、遠賀町商工会での換金の際に入会をおすすめする場合があります。ご了承ください。

※2 複数の店舗を有する場合は申請書をコピーの上、店舗ごとにお申込みください。

当事業所は、遠賀町物価高騰対策商品券参加事業所募集要項を確認した上で、本事業の趣旨に賛同し、参加事業所の登録を申請いたします。

また、当該募集要項をはじめ、本事業に関係する一切の法令等を遵守します。

令和5年 月 日

＜申請者＞

・事業所名：_____

・代表者名： 印

印

受付印

受付印