

西条市プレミアム付き地域応援券取扱店

登録申込書

令和3年 月 日

西条商工会議所 御中

当店は次の事項について誓約し、「西条市プレミアム付き地域応援券」取扱店の登録を申し込みます。

以下の内容をご確認の上、□にチェックしてください。

- 施設・店舗では、新型コロナウイルス感染症の予防対策を講じます。
- 現在及び将来にわたり反社会的勢力等に該当しないこと、また反社会的勢力等と密接な交友関係にある者と関係がないこと、暴力的な要求行為等を行ないません。
- 「西条市プレミアム付き地域応援券 取扱要領」に同意します。

■事業所情報

事業所名 例：(株)プレミアム	(フリガナ)	代表者名	(フリガナ)
事業所所在地	〒 ー		
電話番号	() ー	FAX番号	() ー

■店舗情報

店舗名 例：プレミアム食堂	(フリガナ)	担当者名	(フリガナ)
店舗所在地	〒 ー		
電話番号	() ー	FAX番号	() ー
取扱品目 業種	主な取扱品 () 以下から該当の業種を1つ選択ください。 <input type="checkbox"/> 飲食〔店内に飲食を提供する設備(テーブル・椅子等)がない場合は「小売」として取り扱います。〕 <input type="checkbox"/> スーパーマーケット・コンビニエンスストア <input type="checkbox"/> ドラッグストア・薬局 <input type="checkbox"/> ファッション <input type="checkbox"/> 小売 <input type="checkbox"/> 病院・クリニック <input type="checkbox"/> 理容・美容 <input type="checkbox"/> ホテル・旅館 <input type="checkbox"/> サービス <input type="checkbox"/> その他		
換金口座	金融機関名	銀行・農協 信用金庫	本店(所) 支店(所)
	口座番号	預金種別 普通(総合)・当座	口座名義 (フリガナ)

※口座確認のため、通帳表紙裏の見開き1ページ(写)を添付してください。

■取扱希望券種(取扱を希望する券種の□にチェックをしてください。)

デジタル版と紙版 デジタル版のみ 紙版のみ

1次申込締切 令和3年7月31日(土)まで

〈申込書提出先〉 〒793-0027 西条市朔日市 779 番地 8 西条商工会議所

※本申込書による申込は西条商工会議所へ持参いただく場合に限り受付いたします。

また、郵送、FAXによる受付は行っておりませんのでご了承ください。

本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、本事業の目的以外には使用いたしません。