

筑西市応援プレミアム商品券2025取扱店登録申請書

筑西市長 様

筑西市応援プレミアム商品券2025の取扱店として登録したいので、次のとおり申請いたします。

事業所名 (屋号)	「取扱店一覧表」に掲載する事業所名(屋号)をご記入ください。		業 種							
所在地	筑西市									
電話番号	「取扱店一覧表」に掲載する電話番号をご記入ください。 TEL - - FAX - -									
連絡先	ご連絡先が上記と異なる場合にはこちらにご記入ください。									
	事業所名 :									
	所在地 :									
	TEL :									
FAX :										
担当者					役職					
商品券 取扱期限	令和8年1月31日(土)まで									
支払方法	口座振込 <u>※口座振込のみご対応とさせていただきます。</u>									
指定口座					銀行・信用金庫 農協・信用組合		支店・本店			
	口座種別	普通 ・ 当座		口座番号						
	名 義	ふりがな								
会員区分(いずれかに○)	下館商工会議所会員		筑西市商工会会員		(協)日専連しもだて会員			未加入 ※会員への加入をお勧めします。		
業 態(いずれかに○)	中小店(売場面積1,000㎡未満)				大型店(売場面積1,000㎡超)					

※この申請書を、郵送又はご持参にてご提出ください。
※会員以外の小規模事業者は、営業内容のわかるもの(営業許可証、申告書、公共料金の領収書等)を添付してください。
当該事業の参加にあたっては、筑西市応援プレミアム商品券2025事業実施要領(取扱店用)を順守し、公正な取引をすることを誓います。

令和 7 年 月 日

事業所名 _____ 代表者名 _____