

国の重点支援地方交付金活用事業
第2弾 筑西市プレミアム商品券取扱店登録申請書

筑西市長 様

第2弾 筑西市プレミアム商品券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			
	ふりがな							
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 :							
メールアドレス :								
担当者					役職			
商品券 取扱期限	令和9年1月31日(日)まで							
支払方法	口座振込 ※口座振込のみご対応とさせていただきます。							
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㎡以下)			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、国の重点支援地方交付金活用事業第2弾筑西市プレミアム商品券実施要領(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 8 年 月 日

事業所名 _____ 代表者名 _____