

## 『玉川村生活応援商品券』取扱店登録申込書

令和元年 月 日

玉川村商工会 宛

TEL : 0247-57-2250 FAX : 0247-57-2959

玉川村生活応援商品券事業の趣旨に賛同し、取扱登録事業所として申し込みをいたします。なお、申し込みにあたっては、事業規約、注意事項等を遵守することを誓約いたします。また暴力団、暴力団員、暴力団の準構成員もしくは関係者、暴力団関係企業でないことについて誓約いたします。

|                     |   |              |       |
|---------------------|---|--------------|-------|
| 事業所名                |   |              |       |
| 代表者名                | ①   |              |       |
| 所在地                 | 〒 _____                                     |              |       |
| TEL                 | _____                                       | Fax          | _____ |
| ホームページURL           | http://                                     |              |       |
| ご担当者名               |   |              |       |
| 商号（上記事業所名と同じ場合は省略可） |   |              |       |
| 業種                  |   |              |       |
| 主な取扱品目              |   |              |       |
| 換金指定金融機関名           |   | 須賀川信用金庫 玉川支店 |       |
|                     |   | JA 夢みなみ 玉川支店 |       |
|                     | ※〇をつけてください。<br>※上記に預金口座がない場合は新規に口座を開設して下さい。 |              |       |
| ※事務局処理欄             |   |              |       |

(注1) 玉川村内に複数店舗ある場合は、店舗ごとにご提出をお願いします。

(注2) 登録申込書の締切日は令和元年8月20日（火）までとなっています。

※本申込書にご記入頂いた個人情報につきましては、本事業以外には使用いたしません。