

令和4年度イタリアーノひらおプレミアム付商品券取扱店登録申込書

平生町商工会長 様

事業所(本店)所在地
事業所名
代表者名
担当者名
電話番号
業種

「令和4年度イタリアーノひらおプレミアム付商品券」の取扱店として登録を受けたいので、令和4年度イタリアーノひらおプレミアム付商品券取扱店募集要領の内容を遵守し、同事業の趣旨に賛同して下記のとおり申し込みます。

取扱事業所 (店舗)名(注1)	
所在地(注1)	
5百円券の 使用について (希望する場合 <input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> 町内に本店を有する事業者であり、5百円券の使用を希望する。
振込金融機関	指定金融機関 <input type="checkbox"/> ①山口銀行 平生支店 <input type="checkbox"/> ②東山口信用金庫 平生支店
	<input type="checkbox"/> ③上記以外の金融機関(金融機関及び支店名を記入) (注2)
口座の種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
口座番号	
フリガナ	
口座名義人	

(注1) 希望する取扱店全店の事業所名(店舗名・屋号)、所在地等をご記入ください。

(注2) 振込金融機関で①②以外の金融機関を指定された場合、振込手数料が発生します。

【申込者は以下の項目に同意したこととみなします】

- 1 換金額は、指定の口座に入金されることに同意します。
- 2 決められた換金請求期限以降は、商品券換金不能で当該商品券は無効となることに同意します。