

筑西市応援プレミアム商品券2021取扱店登録申請書

筑西市長 様

筑西市新型コロナウイルス感染症対策商品券事業に参加いたしたく、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	「取扱店一覧表」に掲載する住所をご記入ください。 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4年1月31日(月)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㎡未満)		大型店(売場面積1,000㎡超)	
いばらきアマビエちゃん登録	<input type="checkbox"/> (チェック)			

※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、筑西市新型コロナウイルス感染症対策商品券事業実施要領(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3年 月 日

事業所名

代表者名

