益田市プレミアム付商品券　取扱登録店申込書

益田市長　様

令和　　年　　月　　日

「益田市プレミアム付商品券」事業の趣旨に賛同し、取扱登録店として申込みます。
事業実施においては、募集要項の事項を遵守します。

事業所名 及び代表者	㊞ （代表者印を押印してください）		
所在地	〒　　－		
TEL		FAX	
ご担当者			

登録店一覧**表記**載事項　（購入者へ渡す一覧表、益田市ＨＰ等での公表用）		
ふりがな		50 音順掲示の最初の文字（ひらがな）
店名	※20 文字以内、㈱、㈲は略称で統一させていただきます。	
店舗業種		

指定振込口座	口座名義、口座番号等が確認できるものをご持参ください（コピー可）								
金融機関名 支店名	銀行・信組・農協 信金・労金・漁協						本店営業部 支店・出張所		
預金種類	普通　・　当座	口座番号 （右詰）							
口座名義	ﾌﾘｶﾞﾅ								

＊店舗が複数ある場合は、店舗ごとに登録してください。

＊ご記入頂いた個人情報ならびに企業情報は本事業以外には使用しません。

【受付窓口記入欄】

登録店番号

受付番号	受付日付印	検　印	係　印

受付場所	・益田市産業支援センター ・益田商工会議所 ・美濃商工会（本所　・　匹見支所）