

令和5年度キタヒロプレミアム商品券取扱事業所 登録申込書

令和5年 月 日

北広島商工会 宛

〒061-1121 北広島市中央5丁目7-2

Fax 011-373-3212

郵便番号： —

住 所：

事業所名：

代表者名：

電 話：

キタヒロプレミアム商品券事業の趣旨に賛同し、取扱事業所として登録を申し込みます。
 なお、申し込みにあたり、募集要項の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、暴力団関係企業ではないことを誓約します。

*店舗名等				
*所在地	〒 —			
*電話番号		Fax		
ご担当者名				
*業 種				
*主な取扱品目	・前回同様 ※前回と同じで良ければ ○で囲んでください			
店舗面積 (どちらかにチェック)	<input type="checkbox"/> 1,000㎡未満 <input type="checkbox"/> 1,000㎡以上(大型店にテナントとして入っている場合も含む)			
指定預金口座 貴店(社)への振込口座 となりますので正確にご 記入ください。	フリガナ			
	口座名義人			
	金融機関名	銀行・信用金庫		支店
	預金の種類 (いずれかに○)	1 普通預金	口座番号	
	2 当座預金	(左詰め)		
登録証・手引等送付先	事業所と店舗等が異なる場合の送付先(事業所・店舗等)			
※北広島商工会処理欄				

(注1) 北広島市内に複数の店舗や事業所がある場合は、店舗ごとに提出願います。

(注2) 登録申込書の一次締切は**令和5年7月11日(火)まで**です。以降令和5年8月18日(金)まで随時受付しますが、一次締切後の登録事業所につきましては、当初配布するチラシの「取扱店一覧」に掲載できませんので予めご了承ください。なお、HPには順次掲載いたします。

(注3) 「*」の項目は、チラシやホームページで公開しますので必ずご記入ください。

(注4) FAX提出の場合は、送信後に必ず商工会へ確認の電話をしてください。
 誤送信のないよう十分ご注意ください。

(注5) 本書の個人情報につきましては、本事業以外には使用しません。