

大村市“ふっこう”プレミアム商品券事業第4弾 参加申請書

令和3年 月 日提出

大村市ふっこうプレミアム商品券事業実行委員会【FAX: 0957-52-2511 (大村商工会議所)】
 実行委員長 時 忠之 様

大村市“ふっこう”プレミアム商品券事業の約款に同意のうえ、本商品券事業に参加したく、次のとお申請致します。

※ 欄：当実行委員会使用欄につきご記入不要です。太枠の中のみご記入ください。

大村商工会議所 <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員	※ 大村商工会議所 会員番号	※ 登録番号
参加店情報		
参加店舗名		
(フリガナ) 代表者氏名・役職名 氏名 役職名		
参加店舗の住所 〒856- 大村市 電話番号 携帯番号 FAX番号		
本社(個人の場合は経営者)情報 ※上記参加店舗と同一の場合は記入不要です 本社名(個人の場合は経営者氏名)		
本社住所(個人の場合は自宅住所) 〒 - 電話番号 携帯番号 FAX番号		
下記の該当するすべての□枠内にチェック(✓)ください <input type="checkbox"/> 「飲食店」または「喫茶店」営業許可を所持している店舗 <small>但し、持ち帰り専門店、イートインのスペースを設けているスーパーやコンビニ等は除きます</small> <input type="checkbox"/> 経営する本社(個人の場合自宅住所)が大村市内に所在する店舗 <input type="checkbox"/> 経営する本社(個人の場合自宅住所)が大村市外に所在する店舗		
反社会的勢力でないことの確認事項【必須】 <input type="checkbox"/> 当社は反社会的勢力に該当しないことを確約致します。		
商品券換金 依頼主の振込先金融機関 <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> 銀行・信用金庫 本店・支店 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> 農業協同組合 支所・出張所 </div>		
預金種類	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号
(フリガナ) 口座名義人		
※ 申請書提出時に、預金口座の銀行名・支店名・口座番号・名義がわかるページのコピーを提出下さい。		
※ 業種		商品券種別 ※ 飲食 ・ 地元 ・ 共通

- ※ 店舗が複数の場合は、参加申請書を店舗ごとに提出してください。
- ※ 参加申請書は大村商工会議所の商品券事業専用ホームページにも掲載されていますので、大村市“ふっこう”プレミアム商品券事業実行委員会(大村商工会議所)へ提出してください。
- ※ 大村市“ふっこう”プレミアム商品券事業の約款は大村商工会議所の商品券事業専用ホームページに掲載しています。
- ※ 参加申請書にご記入いただいた個人情報につきましては、大村市“ふっこう”プレミアム商品券事業における本人確認、登録証明書の発行、商品券の換金手続き及び本事業に関する連絡の為にのみ使用致します。

※承認欄

専務理事		事務局長	受付担当
------	--	------	------