むつ市暮らし応援商品券取扱店登録申込書

申込書の提出先は、むつ商工会議所となりますので、
お間違えのないよう提出願います。

むつ商工会議所（FAX 0175-22-0167）

「むつ市暮らし応援商品券」取扱店募集要項に同意し、取扱店となることを申込みます。
また、要項に基づき取扱店の責務等について遵守することを誓います。

令和　　年　　月　　日

フリガナ 事業所名				
フリガナ 店舗名 (取扱店一覧掲載用)				
店舗所在地	〒 むつ市 TEL　　－　　－　　FAX　　－　　－			
フリガナ 代表者氏名			フリガナ 担当者	※日中の連絡先をご記入ください 連絡先：
業　種	1 小売業　2 飲食業　3 サービス業　4 その他　具体的に記入 ※いずれかの数字を○で囲んでください　（　　）			
主な取扱品 又は内容				
商品券換金 振込口座	金融機関名	銀行・信組 信金・農協　支店・営業部 ※ゆうちょ銀行は利用できません　その他		
	預金種別	普通　当座	口座番号	
	フリガナ 口座名義			

＜商工会議所記入欄＞

受付No.　　受付日