

# 川越町・朝日町プレミアム付商品券取扱店登録申請書兼誓約書

朝明商工会長 様 川越町・朝日町プレミアム付商品券事業に賛同し、取扱事業所として申込を致します。

◎複数の店舗で取り扱いをされる場合は、店舗ごとにお申込みください。 年 月 日作成

誓約書	私（当社）は、本事業の趣旨に賛同し、商品券取扱店舗募集要領をはじめ本事業に関係する一切の法令等を遵守いたします。また、私（当社）は、反社会的勢力（暴力団等）に該当しないことを表明し、かつ将来にわたり、該当しないことを誓約いたします。				
申請者	事業所名	法人の場合、 代表者印 Ⓜ			
	代表者名				
	本店所在地	〒 -			
		TEL:	FAX:		
	HP アドレス				
取扱店舗	店舗名				
	所在地	(〒 ) 川越町 朝日町			
		TEL:	FAX:		
	業種 <small>該当業種に○を付してください</small>	①小売業	②飲食業	③サービス業	④建設業
		⑤その他( )			
	主な取扱品 サービス				
担当者名	職名:	氏名:			
緊急連絡先	(TEL・携帯 )				
取扱店申請数の確認	・ 1店舗のみ ・ 2店舗以上 ( 店舗) ※店舗ごとに申請をお願いします。				
換金窓口	4支店からお選びください。 ①三重銀行 川越支店                      ②三重銀行 朝日支店 ③桑名三重信用金庫 川越支店          ④桑名三重信用金庫 朝明支店				
振込先 金融機関 (指定口座) ※できる限り①～④でお願いします。以外の場合の振込料は、取扱店負担となります。	①三重銀行 川越支店                      ②三重銀行 朝日支店 ③桑名三重信用金庫 川越支店          ④桑名三重信用金庫 朝明支店 上記以外 銀行・信用金庫 ( 支店)				
	口座種別	普通・当座	口座番号	(左詰め)	
	フリガナ	義			
朝明商工会加入状況	※いずれかに○を付してください。                      ①加入済み                      ②未加入 ( 出来る限り、商工会へのご加入をお願いします )				

※1 ご記入頂いた情報は、発行事業に係る管理及び消費者並びに指定金融機関等への案内・情報共有に使用いたします。

事務局使用欄（以下記入不要）

地区	川越町	朝日町	受付日	
取扱店コード	-		備考	