田布施町生活応援商品券2023取扱店登録申込書

田布施町商工会　御中

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 〒 |  |  |  | － |  |  |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　－　　　　－

業　　　　種

「田布施町生活応援商品券2023」の取扱店として登録を受けたいので、同事業の趣旨に賛同して、下記のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 取扱店（店舗）名等 |  | 店舗名 | 所在地 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| 振込金融機関名 | ・山口銀行  ・西京銀行　　　　　　　　　　田布施　支店  ・東山口信用金庫 | | |
| 口座の種別 | １．普通　　　　　　　２．当座 | | |
| 口座番号 |  | | |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義人 |  | | |

（注１）田布施町内の取扱店となる全店の事業所名（店舗名・屋号）・所在地等をご記入ください。

（注２）振込金融機関は山口銀行、西京銀行、東山口信用金庫の田布施支店をご記入ください。

（注３）商品券の換金は、本申込書に記載された振込金融機関の田布施支店でしかお受けできません。

**【　確　認　事　項　】**　□にチェック✔

□「田布施町生活応援商品券2023取扱店募集要領」に同意し、取扱店参加資格要件を満たしていることを誓約します。

□　換金額は、上記指定の口座に入金されることに同意します。

□　換金支払の最終日は、令和６年２月２６日（月）とし、以降は換金不能で無効と

|  |  |
| --- | --- |
| 受 付 番 号 | 受　付　印 |
|  |  |

なることに同意します。