

「魚沼市プレミアム付商品券」取扱店登録申込書

令和元年 月 日

魚沼市長 様
 (魚沼市商工会連絡協議会長 様)

標記商品券の取扱店として、下記のとおり登録を申し込みます。

店舗（事業所）の名称		
店舗（事業所）の所在地		〒 魚沼市
店舗（事業所）の代表者		⑩
連絡先等	電話	FAX
業種	小売業 飲食業 サービス業 工業 建設建築業 その他（ ）	
換金の振込先金融機関	金融機関名 及び支店名	銀行 信用組合 支店 農協 ゆうちょ銀行
	口座番号等	普通 当座 口座番号 NO.
	口座名義	フリガナ
	注 意	1. 原則魚沼市内の金融機関に限ります。 2. 振込をより確実にするため、上記項目がわかる <u>通帳表裏紙面のコピーを添付</u> してください。 3. 換金額が5万円未満の場合は月1回程度になります。

楷書でご記入ください。

登録申込は、8月1日から受付いたします。申込書はお近くの商工会事務局に提出してください。