

# 「魚沼市プレミアム付商品券」加盟店登録申込書

令和3年 月 日

魚沼市商工会連絡協議会長 様

標記商品券の発行について、魚沼市プレミアム付商品券加盟店募集要項を遵守することを約束し、下記とおり登録申し込みます。

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	Ⓜ	
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 （店番 ）
	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>通帳表紙裏面のコピーを添付</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。

☆ ご記入は楷書でお願いします。

☆ 登録申込は、令和3年5月24日（月）から受け付けますので、各地区の商工会に提出してください。