

様式第1号（第6条関係）

商品券取扱店登録申請書

（ 新規 ・ 変更 ）

年 月 日

琴平町商工会長 様

申請者住所

氏 名

印

電話番号

商品券取扱店の登録を受けたいので、琴平町共通商品券事業規程第6条の規定により申請します。

商品券取扱店の登録を受けようとする店舗の名称及び所在地（*取扱店リストに載せる名称をお書き下さい。）

① 事業所名			
② 所在地		地区名	
③ 氏 名			
④ 業 種		電話番号	

取扱店として特定取引を行うことができる店舗の名称及び所在地

⑤ 事業所名			
⑥ 所在地		地区名	
取扱店が行う主たる特定取引の業種			

⑦ 申請者の預金口座（引換済商品券の換金は、当該預金口座への口座振替にて行います。）

金融機関名	銀行 信組 信金 農協						支店出張所	
	金融コード *商工会で記入				支店コード			
預金種別	1 当座 2 普通	口座番号						
口座名義	(フリガナ) 名称又は氏名							

以下商工会記入欄

受 付 日	平成 年 月 日
受 付 番 号	N O
備 考	