●申請書送付先　E-Mail ken2020@chichibu-cci.or.jp　又は　ＦＡＸ 0494－24－8956
※通帳コピーを忘れずに添付してください。　・郵送での申請も可能です。

# 秩父市プレミアム付商品券 2020　加盟店登録申請書

秩父商工会議所　御中　　２０２０年　　月　　日

秩父市プレミアム付商品券事業取扱要領を確認のうえ、誓約事項を遵守し加盟店登録を申請いたします。

| | | |
|---|---|---|
| 事業所名<br>（法人名） | （フリガナ） | 業種：いずれかに○をつけて下さい<br>・小売業<br>・飲食業<br>・サービス業<br>・その他<br>（　　） |
| 代表者名 | （フリガナ） | |
| 本店所在地<br>（本社所在地） | 〒　　－<br>TEL　　FAX | |

| 加盟店一覧・チラシ　掲載名　（店舗名・所在地欄は上記と異なる場合に記入してください） | | 団体加入（注 1）<br>秩父商工会議所に<br>□ 加入している<br>□ 未加入<br>いずれかにチェックを付けてください |
|---|---|---|
| 加盟店舗名 | | |
| 店舗所在地 | 〒　　－<br>TEL　　FAX | |
| 営業内容<br>取扱商品 | 具体的にご記入ください。 | |
| 担当者名 | 印　（役職） | |

（注１）　未加入の場合は、加盟店登録できません。

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 入金用口座<br>通帳のコピーを添付してください（注２）<br>●口座は代表者（法人は会社）名義の口座 | 金融機関 | （銀行・信用金庫・信用組合）　　支店 | | | | | | | | | |
| | | 種別　　普通　・　当座 | 口座番号 | | | | | | | | |
| | フリガナ<br>口座名義 | | | | | | | | | | |

（注２）表紙を開いて、口座名義人のカタカナ表記（フリガナ）ほか、口座欄に記載した内容の確認できるもの。

（※）複数店舗がある場合は、店舗毎にお申込みください。　記入いただいた情報は当該事業の事務連絡、運営管理に使用します。

【誓約事項】　当事業所は上記加盟店としての申請にあたり、上記記載内容及び下記について、相違ないことを誓約いたします。
取扱要領を厳守して履行すること、反社会的勢力でないこと、万一不正行為等を行った場合は、一切の「秩父市プレミアム付商品券」の換金の中止、プレミアム相当額の返還請求ならびに、秩父商工会議所で審議し決定した処置について、一切の異議は申しません。

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・以下、秩父商工会議所使用欄（記入しないでください）・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 受付日 | | | | | | No, |

備考　　c-08bw