

《甲州市地域応援商品券取扱事業者申込書》

令和3年 月 日

甲州市商工会 宛

甲州市地域応援商品券事業の趣旨に賛同し、取扱事業所として申し込みをいたします。

なお、申し込みにあたっては、事業実施要項及び注意事項等を遵守するとともに、申込内容に虚偽がないこと、また本事業の趣旨に反する不正な行為をおこなわないことを誓約いたします。

また、暴力団、暴力団員、暴力団の準構成員もしくは関係者、暴力団関係企業でないことを誓約いたします。

事業所名	フガナ		
代表者名	フガナ ⑩		
店舗所在地	〒 ー		
店舗名（上記事業所名と同じ場合は省略可）	（店舗名が取扱店一覧に掲載されます）		
担当者名 連絡先	（代表者と異なる場合ご記入下さい）		
電話番号	ー ー	FAX番号	ー ー
業種 （主な取扱商品 またはサービス）			
換金額の振込口座 （口座番号と口座名義人が確認できる預金通帳等のコピーを添付する）	金融機関名 （いずれかに○）	山梨中央銀行・甲府信用金庫 山梨信用金庫・山梨県民信用組合 その他（ ）	塩山支店・勝沼支店 （ ）
	預金種目 （いずれかに○）	1. 普通預金 2. 当座預金	口座番号 （左詰めで記入）
	口座名義人	フガナ	
商工会処理欄	※		

※印の箇所は記入不要です。

本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、本事業以外には使用いたしません。

【申込方法】上記登録申込書に必要事項を記入のうえ、預金通帳のコピーなど口座番号と口座名義人が確認できる書類を添えて、甲州市商工会に郵送または窓口に提出して下さい。

【申込締切】令和3年7月14日（水）

※締切に間に合わない場合は商品券と合わせて全市民に配布する『利用可能店舗一覧表』への掲載ができない場合があります。

【その他】複数の店舗を取扱店にする場合、各店舗ごとに申込書を提出して下さい。

その場合の代表者印は、各店舗の代表者の印鑑（個人印可）を捺印して下さい。