**北茨城市生活応援商品券**

**取扱加盟店加入申込書　　　　申込日　R４年　　　月　　　日**

申込期限　令和４年１１月３０日（水）　　　　　　　　北茨城市商工会　FAX：０２９３－４２－０５０３

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | | | | | |
| チラシ掲載用  名　　　 称 | ※上記と同じ場合は記入不要 | | | | | |
| 業 種 |  | | | | | |
| 代表者名 |  | | | | | |
| 担当者名 | 所属部署等 | | 氏名 | | | |
| 所在地 | 〒　　　　　　　― | | | | | |
| 電話・FAX | 電話 | | | | FAX | |
| 振込口座 | 金融機関 | **〔**　　　　　　　　　　　　　　**〕**銀行　・　信用金庫　・　信用組合  その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 本支店 | **〔　　　　　　　　　　　　　　　　〕**　　　支店　・　本店 | | | | |
| 預金種目 | 普通 ・ 当座 | | 口座番号 | |  |
| 口座名義 | (屋号・役職名等が有る場合は、省略せず全てご記入下さい） | | | | |
| フリガナ | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| 商工会記入欄　（受付者名：　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　北茨城市商工会 | | | | | | |

　※商品券取扱事業所が追加された場合、北茨城市商工会ホームページに随時更新されます。