

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。