

# 下諏訪町プレミアム付商品券取扱店申込書兼誓約書

令和元年 月 日

下諏訪商工会議所

プレミアム付商品券事業担当者 殿

当店（事業所）は本事業の目的を理解し、それに賛同し下諏訪町プレミアム付商品券取扱事業所として申請いたします。また参画にあたり自ら商品券を購入し使用されたかのように偽り換金する行為や使用された商品券を再び使用する行為等の不正行為をしないことを誓約し、万一それが発覚した場合は、以後の商品券等の取扱を停止し、換金処理を中止されても一切の不服申立は致しません。

|  |                         |                                    |                        |
|--|-------------------------|------------------------------------|------------------------|
| 事業所名   |                         |                                    |                        |
| 所在地  |                         |                                    |                        |
| 電話番号   |                         | FAX                                |                        |
| 担当者名   |                         |                                    |                        |
| 取扱一覧記載名<br>(屋号・商号)                             |                         |                                    |                        |
| 業 種  |                         |                                    |                        |
| 指定預金口座<br>貴店（社）への振込<br>口座となりますので<br>正確にご記入下さい。 | フリガナ                    |                                    |                        |
|  | 口座名義人                   |                                    |                        |
|  | 金融機関名<br>(いずれかに○)       | 八十二銀行<br>長野銀行<br>諏訪信用金庫<br>長野県信用組合 | 下諏訪<br>湖浜<br>御田町<br>支店 |
|  | 預金の種類<br>(いずれかに○)       | 1 普通預金<br>2 当座預金                   | 口座番号<br>(左詰にて記入)       |
|  | (注)上記に預金口座がない場合はご相談下さい。 |                                    |                        |

(注1) 下諏訪町内に複数店舗のある場合は、店舗ごとにご提出をお願いします。

(注2) 登録申込書の締切日は令和元年7月26日(金)までとなります。

※ご記入頂いた個人情報は、適切に管理するとともに本事業遂行の目的のみに使用します。

|     |
|-----|
| 受付日 |
|     |

★事務局処理欄

|      |  |       |  |
|------|--|-------|--|
| 取扱番号 |  | 受付担当印 |  |
|------|--|-------|--|