

「稚内市プレミアム付商品券事業」使用可能店舗加盟登録申請書

令和 年 月 日

稚内商工会議所 会頭 中田 伸也 様

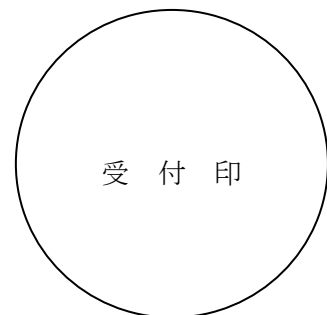
下記のとおり申請いたします。

申 請 者	住所 〒 (TEL FAX)		
	事業所名		
	代表者氏名 印	業種	
店 舗 に 関 す る 事 項 <small>(参加店一覽に掲載する事項)</small>	店舗名及び住所		事業内容または取扱品目 (具体的に記入願います。)
	店舗名 住 所 (TEL FAX)		
	店舗名 住 所 (TEL FAX)		
	店舗名 住 所 (TEL FAX)		
本件ご担当者役職・氏名			

○下記へのご記入をお願い致します。

1. 希望する商品券代金振込先

- ・金融機関名 _____
- ・口座名義 _____
- ・口座番号 普通預金・当座預金 _____



事務局：稚内商工会議所 FAX 22-3300 (番号間違いにご注意下さい)

※御社控は、本書に受付印を押印後、コピーをお渡しします。FAXの場合は受付印を押印後、FAXで返信いたします。