

# 高島市プレミアム付商品券 取扱店登録申込書

申込日 年 月 日

高島市プレミアム付商品券の取扱店の登録を希望し、下記のとおり申込みます。

## <企業情報>

ふりがな 事業所名	
ふりがな 代表者名	
住所	〒 高島市
電話番号	
FAX	
業種	<input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他( )
主な取扱品目・サービス	

※プレミアム付商品券取扱店一覧に掲載する情報となります。正確にご記入ください。

※高島市内に複数の店舗がある場合は、店舗ごとにお申込みください。

※取扱店の決定については、審査を経て承認し、結果は、郵送で通知します。

## <振込先口座>

金融機関名	銀行 信組		本店 支店	
	信金	農協	出張所	代理店
普通 ・ 当座				
フリガナ 口座名義				

※滋賀銀行高島市内の支店の口座をお持ちの場合は、できるだけその口座を記入頂きます様、お願いいたします。

高島市プレミアム付商品券事業の募集要領に同意し、取扱事業者に申込みします。

事業所名・代表者名



※記入頂いた銀行口座等個人情報には当商工会にて厳重に管理し、本事業以外の目的では使用いたしません。

<申込方法> 必要事項をご記入のうえ、郵送または持参にて提出してください。

## <申込先・問い合わせ先>

〒520-1217 高島市安曇川町田中89 高島市商工会 本所  
TEL:0740-32-1580 FAX:0740-32-3340  
担当 経営支援課 吉田・石田