様式第１号（第６条関係）

商 品 券 取 扱 店 登 録 申 請 書

（　新規　・　変更　）

年　　月　　日

三豊市商工会長　　様

申請者住所

（法人その他団体にあっては、所在地、名称及び代表者氏名）

氏名　　㊞

電話番号

商品券取扱店の登録を受けたいので、三豊市商品券事業実施要綱第６条の規定により申請します。

商品券取扱店の登録を受けようとする店舗の名称及び所在地（＊取扱店リストに載せる名称をお書き下さい。）

①　名　　称	
②　所　在　地	三豊市

③　業種（該当する業種の□にレを付けてください。） 「□その他」の場合は（　）に業種を記載してください。 □小売業　□飲食業　□サービス業 □その他（　　）	認定業種　※商工会で記入

④　申請者の預金口座（引換済商品券の換金は、当該預金口座への口座振替にて行います。）

金融機関名		銀行　信組 信金　農協						支　店 出張所	
	金融コード					支　店 コード			
預金種別	１　当座　２　普通	口座番号							
口座名義	住　　所								
	（フリガナ） 名称又は氏名								

＊変更申請の場合は変更する箇所の番号に○をつけて変更箇所のみご記入して下さい。

備考欄	商工会受付印
登録 NO	