

大山崎町商工会プレミアム付き「ララン券商品券」取扱店申込み

(1) 取扱店申込み書

住 所										
事業所名										
事業内容	(主な取扱品)									
代表者名										
T E L										
【コメント欄】応援メッセージ・お店のサービス・PR等 (30字まで)										
前回のコメントと同じでよい (右欄へ○表示をお願いします)										
商品券実施について確認しました						※確認の為、左記に○表示をお願いします。				

- ※ チラシに記載する住所、事業所名、電話番号を記載して下さい。
- ※ 取扱店一覧に、店舗（事業所）のコメントを紹介したいと考えておりますので、希望される事業所は、ご記入下さい。（紙面上、ご記入内容の全てを掲載できない場合がありますのでご了承下さい。）

●換金代金に係る振込指定口座

- ① 前回登録指定した口座と同じの場合は、下欄へ○表示を。(○表示された場合は、次の②欄記入は不要です)

前回指定した同口座でよい	
--------------	--

- ② 指定先 (*新規登録される場合または、口座を変更される場合は下記へご記入下さい。)

フリガナ										
口座名義										
	金融機関名			支店名	科目	口座番号				
金融機関	銀行 信用金庫 農業協同組合				普通 当座					

*** 提出期限：令和2年8月7日（金）**

大山崎町商工会まで ☎ 956-4600
FAX 956-4601 または、ご持参下さい