

令和5年 月 日

大山崎町商工会プレミアム付き「ラン券商品券」取扱店申込書

住 所										
事業所名										
事業内容	(主な取扱品)									
代表者名										
T E L										
U R L (希望者のみ)										
【コメント欄】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「○」をお願いします) ⇒										
商品券実施について確認しました (右欄へ「○」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。
- ※ 商工会 HP にて取扱店の HP を紹介します。(希望者のみ)
- ※ 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。)
- ※ 昨年同様、同時に町の健康ラン券の取扱店となります。

●換金代金に係る振込指定口座

- ①以前に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)

以前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5年8月14日(月)**

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