

「泉大津市プレミアム付商品券」取扱店申請書

申請日：令和元年 月 日

事業所名又は商号	(ふりがな) ㊟		
代表者名	(ふりがな) ㊟	担当者名	(ふりがな)
所在地	〒 -		
電話番号		FAX番号	
業種		取扱商品	
のぼりのポール 必要・不要	必要・不要	のぼりの注水台 必要・不要	必要・不要

※プロモーションツールとして、のぼり旗を配布予定です。又、希望者にはポール・注水台を1セット配布予定です（無料）。

商品券取扱店舗一覧に 表示する 商号・住所・電話番号	商号	<input type="checkbox"/> 上記の事業所名（商号）のとおりに表示する。 <input type="checkbox"/> 表示は.....とする。
	住所	<input type="checkbox"/> 上記の事業所名（商号）のとおりに表示する。 <input type="checkbox"/> 表示は.....とする。
	電話番号	<input type="checkbox"/> 上記の事業所名（商号）のとおりに表示する。 <input type="checkbox"/> 表示は.....とする。

※7月10日（水）必着 で泉大津市商店連合会へご郵送ください。
期限を過ぎても取扱店舗としての参加は出来ませんが、印刷物等への掲載が間に合わない場合があります。

換金振込口座申請書

- ・下記取引金融機関は換金の際の振込先となります。銀行の届出どおり正確にご記入ください。
- ・郵便局の口座はご指定できません。

金融機関名	(ふりがな) 銀行 金庫 組合 支店		
指定口座	科目 1. 普通預金 2. 当座預金	口座番号（右つめでご記入ください）	
口座名義	(ふりがな)		

※上記申請書（換金振込口座申請書）の通帳コピー（表紙・表紙裏面の2枚）を必ずご提出ください（サイズ：A4）。