

※函南町商工会窓口まで直接ご提出ください。

※No _____

《かなみプレミアム商品券 2025 加盟店登録申込書（一般用）》

事業所名										
所在地						行政区				
電話						FAX				
ご担当者名										
商号(上記事業所名と同じ場合は省略可)	□チラシ・HP等の広告物に掲載しません									
業種						分類				
店舗面積	1,000 m ² 未満					1,000 m ² 以上				
取扱商品										
指定預金口座 貴店(社)への振込口座となりますので正確にご記入下さい。 ※三島信用金庫よりお振り込み致します。	フリガナ									
	口座名義人									
	金融機関名	銀行 信用金庫 支店 農業協同組合								
	預金の種類 (どちらかに○)	1 普通預金 2 当座預金	口座番号 (左詰め記入)							
加盟店説明会について (どちらかに○をつけてください)	7月7日(月) 函南町役場2階大会議室					午後2時		午後7時		

□にチェック、事業所名担当者を記入と押印をお願いします。

□かなみプレミアム商品券 2025 事業の趣旨に賛同し、加盟店事業所として上記内容を確認いたします。

□取扱要領の内容を遵守することを誓約いたします。

令和 7 年 月 日

事業所名

担当

印

※確認書に署名、押印の上、申込書と振込口座の確認できるものをご持参いただき、函南町商工会へご来所ください。(FAX 不可)。登録内容に変更がある場合は、登録内容変更届の提出をお願いします。令和 7 年 7 月 3 日(木)までの確認書(変更届)提出分は、函南町から送られる商品券引換券に同封されるチラシに掲載されます。それ以後分についてはホームページにて公開いたします。
なお、本申込書にご記入頂いた個人情報につきましては、本事業以外には使用いたしません。

※事務局記入欄