

# やまがたプレミアム商品券取扱加盟店登録申請書

【冬の陣用】

山形市商店街連合会 行

平成27年 月 日

やまがたプレミアム商品券募集要項を全て了承の上、取扱加盟店となることを申請します。

所属団体	<input type="checkbox"/> 山形商工会議所 <input type="checkbox"/> 市商連( 商店街) <input type="checkbox"/> その他団体( )	
住 所	〒990ー 山形市	
	TEL: -	FAX: -
店舗名・事業所 (パンフレット記載 名) ※取扱店舗(支店)がある 場合はご記入下さい	(パンフレット記載店名)	
	取扱支店名	
代表者名	印	
担当者名		
業 種	<input type="checkbox"/> 物販(主取扱商品; ) <input type="checkbox"/> サービス(主取扱商品; )	
	<input type="checkbox"/> 飲食(主取扱商品; ) <input type="checkbox"/> その他 (主取扱商品; )	
振込口座	銀 行 名	
	支 店 名	
	預 金 種 類	<input type="checkbox"/> 当座預金 <input type="checkbox"/> 普通預金
	口 座 番 号	
	フリガナ	
	口 座 名 義	

【 申込期限 】 平成27年 9月 30日(水) 16時必着

【 申込期限 】 お申し込みは各所属団体でまとめて、「ご持参」頂くか「郵送」で登録申請書をお送りください。

〒990-8501 山形市七日町3-1-9 山形市商店街連合会事務局 行

※ご記入いただいた情報は、商品券事業の実施・運営、および事務局からの各種連絡に利用いたします