受付番号	

（別紙様式１）

令和　　年　　月　　日

日向商工会議所
　会頭　三輪　純司　様

「日向市プレミアム付商品券」利用店登録申込書兼誓約書

当店（事業所）は本事業の趣旨を理解し、それに賛同して「日向市プレミアム付商品券」利用店として申請致します。また、申込みにあたり商品券利用店募集要領を遵守し、換金目的による商品券購入などの不法行為をしないことを誓約し、万一不法行為が発覚した場合には、要領に基づきその責任を負うことに同意致します。

事　業　所　名										
登　録　店　舗　名										
代　表　者　名	印									
担　当　者	部署名：		氏名：							
所　在　地	〒（　　－　　）									
本店（本部）所在地	〒（　　－　　）※所在地と同じ場合は記入不要									
電　話　番　号		ＦＡＸ番号								
業　種	建設業　製造業　運輸業　卸売業・小売業　飲食業　宿泊業　サービス業 その他（　　）									
販　売　品	※主なものをご記入ください									
振　込　口　座		・銀行・信用金庫 ・農業協同組合 ・漁業協同組合				支店				
口　座　種　別	１．普通　２．当座	口　座　番　号								
（フリガナ）										
口　座　名　義　人										

・店舗が複数ある場合は、お手数ですが１店舗につき１枚の登録申込書をご記入ください。
・**８月２５日（金）を過ぎますと購入者へ案内する利用店一覧チラシに掲載ができませんので、ご了承ください。**
・ここに記載された個人情報は、日向市プレミアム付商品券利用店の管理のみに使用し、その他の目的で使用することはありません。
・**通帳のコピー（表紙及び見開き１ページ）を添付してください。**

事務局長	担当者②	担当者①	受付者

受付印