

令和4年度 第5弾 中津市プレミアム商品券・食事券取扱店
変 更 申 込 書

法 人 名 又 は 個人事業所名	フリガナ TEL :
------------------------	----------------------------

変更する内容のみ、下記の欄に記載してください。

法 人 名 又 は 個人事業所名	フリガナ TEL :										
屋 号 <small>※取扱店リストに記載する名称を ご記入ください。</small>	フリガナ										
会 員 区 分	<input type="checkbox"/> 中津商工会議所 <input type="checkbox"/> 中津市しもげ商工会 <input type="checkbox"/> 非会員										
代 表 者 名	フリガナ										
事業所所在地 <small>(取扱店リスト登録用)</small>	〒										
連 絡 先 <small>(取扱店リスト登録用)</small>	電 話 () F A X ()										
業種及び取扱い商品 <small>(取扱店リスト登録用)</small>											
◆飲食店に該当しますか？(営業許可証の「営業の種類」が飲食店営業) <input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない(食事券の換金はできません)											
商品券・食事券 換金振込先 登録金融機関	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="text-align: center;"> 銀 行 信用金庫 本店 / 支店 信用組合 </td> </tr> <tr> <td>預金種目</td> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> 普通 • <input type="checkbox"/> 当座 </td> </tr> <tr> <td>店番</td> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/>座番号 No. </td> </tr> <tr> <td>フリガナ</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>座名義</td> <td>.....</td> </tr> </table>		銀 行 信用金庫 本店 / 支店 信用組合	預金種目	<input type="checkbox"/> 普通 • <input type="checkbox"/> 当座	店番	<input type="checkbox"/> 座番号 No.	フリガナ	<input type="checkbox"/> 座名義
	銀 行 信用金庫 本店 / 支店 信用組合										
預金種目	<input type="checkbox"/> 普通 • <input type="checkbox"/> 当座										
店番	<input type="checkbox"/> 座番号 No.										
フリガナ										
<input type="checkbox"/> 座名義										
本店(本社)が中津市内に <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない <small>※本店(本社)が中津市内にない場合は、全店共通券のみの取扱いとなります。中小店専用券は取扱い できませんのでご了承ください。</small>											

※変更申込書締め切りを令和4年11月25日(金)までとします。(締切までに申込がない場合は現行の内容で取扱店リストに掲載いたします。変更内容は、別紙での対応と中津商工会議所HPの掲載のみとなります。)

※変更申込書はFAXにてご返信いただくか、中津商工会議所までご持参下さい。

送付先 〒871-8510 中津市殿町1383-1 中津商工会議所 商品券事務局
電話22-2250 FAX22-1750