

**第8弾 中津市プレミアム商品券 取扱店
登録申込書**

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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。同一の場合は記入不要</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 (取扱店リスト登録用) | 〒 |
| 連絡先 (取扱店リスト登録用) | 電話 () FAX () |
| 業種及び取扱い商品 (取扱店リスト登録用) | |
| 商品券 換金振込先 登録金融機関 | 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> | |

※申込書締め切りを令和8年2月9日(月)までとします。(締切までに申込がない場合は取扱店リストに掲載できません。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。)

※商品券の換金締め切りは令和8年7月15日(水)です。

※別紙注意事項をご確認・ご理解のうえ申込をお願いします。

※登録申込書は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。

※取扱店の登録事業所には後日必要書類をお届けいたします。

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

〈 承 諾 書 〉

中津市が実施する商品券発行事業に賛同するとともに、別紙記載の取扱店注意事項を遵守し、取扱店として申し込みの上、事業に協力することを承諾します。

令和 年 月 日

事業所名または商店名 _____

代表者氏名 _____ (印) _____