

【津山市地域商品券「スマイル」】取扱店申込書

募集要項に同意し、作州津山商工会発行の津山市地域商品券「スマイル」の取り扱い加盟店に登録申込をいたします。

申込日：令和2年 月 日

作州津山商工会 御中

事業所名	[フリガナ]									
	㊞									
所在地	〒									
代表者名	[フリガナ]									
連絡先	〒					TEL :				
						FAX :				
										(担当者名)
業種										
取扱商品										
金融機関情報 <small>(下記記載の金融機関の中より口座の情報をご記入ください)</small>	銀行					本店・支店				
	<input type="checkbox"/> 普通	口座 番号								
	<input type="checkbox"/> 当座									
	[フリガナ]									
[口座名義]										

《換金事務取扱予定の金融機関》

【中国銀行またはトマト銀行の各支店】

◇作州津山商工会エリア内に店舗が複数ある場合は下記にご記入下さい。

店舗名	住所
	〒 TEL :
	〒 TEL :

ご記入いただいた個人情報は、個人情報保護法に則り、適正に「管理します」。

事務局記入欄	受付日	受付NO	金融機関コード番号