泉大津レシート大作戦「泉大津商品券」取扱店申請書

申請日：令和２年　　月　　日

事業所名又は屋号 （チラシ等に掲載します）	（ふりがな） ㊞		
代　表　者　名	（ふりがな） ㊞	担　当　者　名	（ふりがな） ㊞
住　　所 （チラシ等に掲載します）	〒　　-		
電　話　番　号		Ｆ　Ａ　Ｘ　番　号	
業　　種	繊維製造業 ・ 建設業 ・ 小売業 ・ 飲食業 ・ サービス業 ・ その他（　　）		
登　録　区　分	小規模事業所（売場面積：1000㎡未満） ・ 大規模店（売場面積：1000㎡以上）		

※6月30日(火)必着

募集チラシ内のQRによる電子申請又は泉大津商工会議所へ持参、又は郵送にてお送りください。期限を過ぎても取扱店舗として登録は出来ますが、商品券の利用できる店舗一覧には掲載出来ませんのでご注意ください。
※この商品券企画のPRを積極的にお願いいたします。

換金振込口座申請書

・下記取引金融機関は換金の際の振込先となります。銀行の届出どおり正確にご記入ください。
・振込手数料は取扱店舗のご負担となります。なお、泉大津商工会議所は、大阪信用金庫泉大津支店から窓口振込にて振り込みます。
・郵便局の口座はご指定できません。

金融機関名	（ふりがな） 銀　行 金　庫　　支　店 組　合	
指　定　口　座	科　　目 1．普通預金　　2．当座預金	口座番号（右づめでご記入ください）
口　座　名　義	（ふりがな）	

※上記換金振込口座の１ページ目の見開きのコピーを必ずご提出ください(提出サイズ：Ａ４)。

泉大津商工会議所
〒595-0062　泉大津市田中町１０番７号
電話番号：0725-23-1111（担当：岡野）

泉大津商工会議所事務処理欄

専務理事	事務局長	部　長	課　長	課長代理	係　長	担　当	受付日	登録番号