

令和8年度「二宮町くらし応援商品券」取扱店登録申込書

令和8年 月 日

二宮町商工会会長

二宮町くらし応援商品券配布事業の趣旨に賛同し、取扱店として登録を申し込みます。

事業所名										
代表者名	*登録証に記載されます									
掲載事業所 (店舗)名	*取扱店一覧に掲載されます									
所在地	〒 259-		*取扱店一覧に掲載されます(住所・電話のみ)							
	電話: Mail:	Fax:								
ホームページの有無	<input type="checkbox"/> あり(URL:) <input type="checkbox"/> なし									
定休日等										
担当者名 連絡先	*代表者の氏名・所在地・連絡先と異なる場合はご記入ください									
	担当者名: 電話: Mail:	Fax:								
登録カテゴリー (1つ) 取扱店一覧に 掲載されます	<input type="checkbox"/> 大型店 <input type="checkbox"/> 食料品・惣菜・弁当 <input type="checkbox"/> 酒類 <input type="checkbox"/> スーパー・コンビニ <input type="checkbox"/> パン・菓子類 <input type="checkbox"/> 落花生 <input type="checkbox"/> 衣料品 <input type="checkbox"/> クリーング <input type="checkbox"/> 薬局 <input type="checkbox"/> 生花 <input type="checkbox"/> 家電品 <input type="checkbox"/> その他専門店 <input type="checkbox"/> 理美容 <input type="checkbox"/> 整体・針灸・マッサージ <input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 居酒屋・スナック・バー <input type="checkbox"/> 自動車・バイク・自転車 <input type="checkbox"/> 自動車修理 <input type="checkbox"/> 住宅設備関連 <input type="checkbox"/> その他のサービス									
過去の申込の有無	過去プレミアム商品券事業への申込み実績 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし(新規)									
備考欄	*商品券利用に際し、注意点等があればご記入ください。(商品券使用不可商品等)									
指定預金口座 (換金の振込口座となりますので正確にご記入ください)	フリガナ									
	<input type="checkbox"/> 座名義人									
	金融機関名	<input type="checkbox"/> 中南信用金庫 二宮支店 <input type="checkbox"/> 中南信用金庫 中里支店 <input type="checkbox"/> さがみ信用金庫 二宮支店								
	預金の種類 (いずれかに○)	1普通預金 2当座預金	<input type="checkbox"/> 座番号 (左詰め) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>							
(注) 上記に預金口座がない場合は、新規に口座を開設してください。										

*締め切り 令和8年3月13日(金)

本申込書にご記入頂きました情報につきましては、商工振興事業以外には使用しません。

二宮町商工会 FAX 0463-72-2489