

「長岡市プレミアム付商品券」参加店申込書

令和元年 月 日

長岡市プレミアム付商品券実行委員会 御中

長岡市プレミアム付商品券事業について、以下のとおり参加の申し込みをします。

フリガナ		
事業所名	(印)	
フリガナ		
店名 <small>※事業所名と同じ場合は記載不要</small>	(印)	
複数店舗のお申し込みをされる場合は、別様式にご記入ください。		
住所	〒	
代表者及び担当者	代表者	担当者
電話番号及びFAX番号	電話番号	FAX番号
メールアドレス		
業種 (業種を右記より選択し、番号を記入してください。)	*該当番号	「19.その他」の内容
	1.食料品・日用品販売 2.電器店 3.飲食業 4.衣料品販売 5.薬品・化粧品 6.洗濯・理美容業 7.娯楽施設 8.温泉施設・宿泊業 9.靴店 10.宝石・時計・眼鏡販売 11.家具・雑貨 12.スポーツ用品店 13.タクシー業・旅行代理店 14.書籍・文具店 15.鞆・バック店 16.花・苗屋 17.ガソリンスタンド 18.写真店 19.その他	
商工団体加盟状況 (加盟している団体を右記より選択し、番号を記入してください。(複数可))	<input type="checkbox"/> 加盟している(該当番号)	「14.」の場合 商店街名
		商店街
	1.長岡商工会議所 2.二和地区商工会 3.関原地区商工会 4.越路町商工会 5.三島町商工会 6.中之島町商工会 7.小国町商工会 8.山古志商工会 9.栃尾商工会 10.与板町商工会 11.和島村商工会 12.寺泊町商工会 13.川口町商工会 14.長岡市商店街連合会・長岡市商店街振興組合連合会 15.長岡市共通商品券協同組合	
<input type="checkbox"/> 加盟していない		
商品券換金金融機関 (<input type="checkbox"/> 該当口座なし)	* 下記の指定取扱金融機関より選択し、本支店名(長岡市内に限ります)を記入してください。 * 口座をお持ちでない場合は、いずれかの金融機関での口座開設が必要となります。 「該当口座なし」にチェックを入れ、開設予定の金融機関を選択してください。	
	<input type="checkbox"/> 北越銀行 <input type="checkbox"/> 第四銀行 <input type="checkbox"/> 大光銀行 <input type="checkbox"/> 長岡信用金庫 <input type="checkbox"/> りそな銀行 <input type="checkbox"/> 富山第一銀行 <input type="checkbox"/> 新潟県信用組合	支店

○同意事項

①上記の情報は、この事業に関する広告活動や事務取扱において、参加各団体・金融機関等との内部情報資料として使用することに同意いたします。

②参加にあたり、「長岡市プレミアム付商品券参加店募集要項」の内容に同意いたします。