

つきがたみかづき商品券取扱店申込書

申込日 令和 7 年 月 日

住 所
(申請者) 事業所名
代表者名 ⑩
電話番号
FAX 番号

つきがたみかづき商品券が使用できる取扱店の申請に当たり、令和7年度つきがたみかづき商品券発行事業実施要領を遵守し、次の事項について誓約し申し込みします。

記

1. 私は、反社会的勢力との関係を有しておらず、かつ、将来においても関係をもたないことを誓約します。

チラシ等掲載内容

登録店舗の名称	
登録店舗の連絡先	TEL ()
その他参考事項	

※申し込んだ情報は、商品券使用店舗としてチラシ等に掲載します。

換金振込指定口座

金融機関 (どちらかに○)	北海道銀行 北海道信用金庫 月形支店							
預金種目 (どちらかに○)	普通預金 当座預金	口座番号						
フリガナ								
口座名義								

※振込の際、フリガナを記入しますので、通帳をご確認の上、フリガナと口座名義は正確にご記入ください。

※申し込んだ情報は、つきがたみかづき商品券発行事業の実施にのみ使用させていただきます。