

商工会員用（既に商工会登録加盟店共通商品券の取扱いが） ある ・ ない

## 「秀長ゆかりのまち 地域応援商品券」取扱店登録申請書

募集要項等を遵守することを誓約し、下記のとおり申請します。この登録をすることで今後、**共通商品券の取扱店**となります。市内に**複数店舗ある場合は、店舗ごと**にご申請ください。☆は、取扱店舗一覧表作成にあたり利用します。

事業所(会社)名													
代表者名	①	担当者名											
☆登録事業所（店舗・屋号・商号）名 （取扱店一覧に掲載するので大文字小文字スペース等を正確に記入）													
☆事業所住所（店舗所在地）	〒 _____ 大和郡山市												
T E L		F A X											
メール(必須)	@												
☆業 種 （該当するものに、1つだけ○印をお付けください。）	①飲食店 ②食料品・日用品販売 ③スーパー・コンビニ・ドラッグストア・ショッピングモール ④衣料品・寝具 ⑤薬・化粧品 ⑥花・植木 ⑦理容・美容 ⑧ペット用品・ペットサロン・観賞魚 ⑨メガネ・時計・貴金属 ⑩本・文具 ⑪仏壇・石碑 ⑫家電・電気工事 ⑬自動車バイク販売・修理・車検 ⑭インテリア ⑮建設・造園・水道・土木 ⑯医療・施術 ⑰その他( )												
振込先口座 正確にご記入お願いいたします。	口座名義人	フリガナ											
	金融機関名	奈良信用金庫	支店名										
		(その他)											
預金種別 ※いずれかに <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										

※ご記入いただいた情報は、秀長ゆかりのまち 地域応援商品券事業及び共通商品券事業の他、商工会による経営支援活動に使用することがあります。

【提出先】	<b>宛先</b>	〒639-1160 大和郡山市北郡山町185-3 大和郡山市商工会 内 「秀長ゆかりのまち 地域応援商品券」事務局 宛	受付
	<b>FAX</b>	0743-54-1229	

\*事務局使用欄

--	--	--