

提出期限	令和4年4月8日（金）
本申込書は、FAXまたはご持参か郵送ください。	

令和 4年 月 日

音更町商工会 行
（FAX 42-2254）

「音更飲食店応援クーポン」取扱同意書兼申込書

当事業所は「音更飲食店応援クーポン取扱店募集要項」に基づき、下記のとおり取扱うことに同意し申込します。

取 扱 事 業 者	住 所	〒 ※ゴム印可								
	事 業 所 名									
	代 表 者	印								
	T E L	—								
	F A X	—								
	メールアドレス									
	主な取扱品	※具体的にご記入ください								
チラシ掲載内容	※事業所名と違う名称・住所・電話番号をチラシに掲載希望の方はご記入ください。 店 舗 名： 住 所： 電 話 番 号：									
振 込 先 指 定 口 座	金 融 機 関 名	銀行 信用金庫 支店								
	預 金 種 目	・普通預金（総合口座） ・当座預金								
	口 座 番 号	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>								
口 座 名 義 人										

- 注1. ご記入いただいた指定口座にクーポン換金額を振込いたします。
 なお、事故防止から現金での換金はお取扱いできませんのでご了承ください。
- 注2. 「音更飲食店応援クーポン取扱店募集要項」は音更町商工会ホームページよりダウンロードのうえご確認ください。
<http://www.otofuke.jp/>
- 注3. ご記入いただきました事業者情報については、個人情報保護法に基づきクーポンの取扱いに関するものにのみ使用させていただきます。