

申 込 締 切	令和8年3月13日（金）
本申込書は、FAXまたはご持参か郵送ください。	

令和 8年 月 日

音更町商工会 御中
(FAX 42-2254)

「音更町せいかつ応援商品券」取扱同意書兼申込書

当事業所は「音更町せいかつ応援商品券取扱店募集要項」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 名						
	担 当 者 名						
	T E L	—					
	F A X	—					
	メールアドレス						
	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						
	口 座 名 義 人						

- 注1. ご記入いただいた指定口座に商品券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り扱いできませんのでご了承ください。
- 注2. 「本申込書」及び「音更町せいかつ応援商品券取扱店募集要項」は音更町商工会ホームページからもダウンロードできます。[\(http://www.otofuke.jp/\)](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商品券の取扱いに関するものにのみ使用させていただきます。
- 注4. 店舗が複数ある場合は、それぞれの店舗で申込ください。