

令和3年度「ひがしまつしま3割増商品券」取扱加盟店登録申込書

1. 事業所名： _____

2. 昨年度加盟店登録の有無〔有・無〕どちらかに「○」をしてください。

※「有」の場合 → 登録内容に変更がなければ、以下の項目に記入する必要はありません。

※「無」の場合 → 以下の全ての項目に記入してください。

3. 登録情報

代表者名		担当者名	
チラシ掲載名称	※上記「1. 事業所名」と違う名称でチラシへの掲載を希望する場合はご記入ください		
事業内容 (業種、取扱商品・サービス等)	※チラシに掲載します。最大 10 文字程度でご記入ください。(商品券利用可能なものに限る)		
大型店判定	店舗売場面積は 1,000 m ² [以上・未満] である。(どちらかを○で囲む) ※店舗売場面積が 1,000 m ² を超える小売店は大型店となります。		
住所	〒		
電話番号		FAX番号	

[ご参考]チラシには以下のように、店名・事業内容・電話番号の順で掲載されます。

〈チラシ掲載例：東松島商店（酒・雑貨小売）TEL〇〇-〇〇〇〇〉

4. 商品券換金額送金先口座

金融機関名		支店名	
預金種別	普通・当座	口座番号	
フリガナ	-----		
口座名義			

※市内に複数事業所があり、それぞれが加盟店になる場合は、本申込書をコピーのうえ、事業所ごとに提出をお願いします。

申込期限 **令和3年5月17日(月) 期限厳守**

申込先 **東松島市商工会本所**

〒981-0503 東松島市矢本字河戸7

TEL 0225-82-2088 FAX 0225-83-2293