第９弾 中津市プレミアム商品券　取扱店
登　録　申　込　書

法　人　名 又 は 個人事業所名	フリガナ TEL：
屋　　号 ※取扱店リストに記載する名称をご記入ください。同一の場合は記入不要	フリガナ
会 員 区 分	□中津商工会議所　　□中津市しもげ商工会　　□非会員
代 表 者 名	フリガナ
事業所所在地 （取扱店リスト登録用）	〒
連　絡　先 （取扱店リスト登録用）	電 話　　（　　） ＦＡＸ　　（　　）
業種及び取扱い商品 （取扱店リスト登録用）	
商　品　券 換金振込先 登録金融機関	銀　行 信用金庫　　本店　／　支店 信用組合
	預金種目　　□　普通　・　□　当座
	店番　　□座番号　　No.
	フリガナ □座名義

本店(本社)が中津市内に　　□ある　　□ない

※本店（本社）が中津市内にない場合は、全店共通券のみの取扱いとなります。中小店専用券は取扱いできませんのでご了承ください。

※申込書締め切りを令和８年８月１７日(月)までとします。(締切までに申込がない場合は取扱店リストに掲載できません。別紙での対応と中津商工会議所ＨＰの掲載のみとなります。）

※商品券の換金締め切りは令和９年１月２０日（水）です。

※別紙注意事項をご確認・ご理解のうえ申込をお願いします。

※登録申込書はＦＡＸにてご返信いただくか、中津商工会議所までご持参下さい。

※取扱店の登録事業所には後日必要書類をお届けいたします。

送付先　〒871-8510　中津市殿町１３８３―１　中津商工会議所　商品券事務局

電話２２－２２５０　**FAX**２２―１７５０

〈 承　諾　書 〉

中津市が実施する商品券発行事業に賛同するとともに、別紙記載の取扱店注意事項を遵守し、取扱店として申し込みの上、事業に協力することを承諾します。

令和　　年　　月　　日

事業所名または商店名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（印）