

内容をご確認の上、FAXをご返信下さい。【FAX:079-563-6675】

第一次締切日は【令和2年10月16日(金)】までです。

※第一次締切日までにご登録いただいた場合のみ、チラシ等紙媒体に掲載いたします。
※申し込みは1店舗(1事務所)ごとに1枚提出してください。

地元パワーでコロナに勝つ！！

夢くじ付き三田プレミアムコイン 取扱店舗(事務所)登録申込書・誓約書

三田市商工会で実施する夢くじ付き三田プレミアムコインに係る取扱い店舗として、登録します。
なお、本事業の参加にあたっては夢くじ付き三田プレミアムコイン事業の募集要項を理解し遵守いたします。

申請日: 令和2年 月 日

会員事業所名	Ⓜ
--------	---

●チラシ・ホームページに掲載する情報●

フリガナ	
登録店舗(事務所)名称	
登録店舗(事務所)所在地	〒669- 三田市
登録店舗(事務所) ☎	
店舗情報	営業時間 : ~ : 定休日 曜日
業種 <small>一番近いものを○で囲んで下さい</small>	・建設業 ・製造業 ・卸売業 ・小売業 ・飲食業 ・サービス業 ・その他()
具体的な事業内容	例: 美容院、工務店、洋菓子製造販売
一言PR	

●上記内容に対する連絡先●

ご担当者名		担当者 ☎	
メールアドレス		FAX	
説明会(10/26)参加	<input type="checkbox"/> 9:00~	<input type="checkbox"/> 15:00~	(参加できない方は事務局までお申し出ください)

<振込指定口座>

※事業用口座を漏れなくご記入下さい。
※金融機関コード、及び支店コードも必ずご記入をお願いします。

金融機関名 (金融機関コード4桁)	()
支店名 (支店コード3桁)	()
預金種類	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 該当するものに☑して下さい
口座番号	
フリガナ	
口座名義	

※ご記入頂いた個人情報並びに企業情報は本事業の目的以外に使用しません。Fax番号はお間違いのない様ご注意ください。