

(様式1)

伊奈町生活応援商品券 登録申請書兼誓約書

伊奈町商工会 御中

令和8年 月 日

伊奈町生活応援商品券事業に賛同するとともに、要項に基づき以下のとおり登録申請いたします。

事業所名			
代表者名		担当者名	
事業所所在地	〒 (法人は登記上の本店所在地)		
TEL		F A X	
		携帯電話	
会員区分	商工会員 ・ 非会員		

取扱店一覧チラシ掲載事項 (記入事項全てを掲載できないこともあります)	
事業所名	
事業所所在地	〒
TEL	— —
業種 (いずれか一つ)	飲食店 ・ 生活用品 ・ 住宅関連 ・ お車関連 ・ 理美容 ・ サービス
業種詳細	

※裏面もご記入ください

お振込先情報				
金融機関名 (○で囲むかご記入 ください)	埼玉りそな 銀行	武蔵野 銀行	埼玉縣 信用金庫	その他の銀行 ()
支店名	支店	※伊奈支店に口座をお持ちの場合は、なるべく伊奈支店での ご協力をいただきますようお願い申し上げます。		
口座番号		口座種類 (○で囲んでください)	普通 / 当座	
口座名義 (カナ)				
口座名義				

注意事項

※商品券の換金は、下記取扱金融機関の口座で入金を受けることができます。また口座はできるだけ伊奈支店をご指定いただきますようご協力をお願いできればと存じます。下記金融機関以外もご指定いただけますが、その際はお振込までにお時間を頂戴いたします。予めご了承ください。

- ・取扱金融機関
埼玉りそな銀行、武蔵野銀行、埼玉縣信用金庫

※振込例：取扱金融機関の場合

- ・毎週木曜日までにお預かりした商品券について、翌日金曜日から5営業日以内を目安に指定口座へお振込み（月曜日にお預かりした場合、その週の金曜日から5営業日以内を目安にお振込みとなります。）

取扱金融機関以外の場合

- ・毎月5日までに受付した商品券を、当月15日に指定口座へお振込み（1/6～1/21までに受付した商品券については、1月末までに振込予定）

伊奈町商工会 御中

当事業所は上記の申請にあたり、登録申請書の記載内容及び下記について相違ないことを誓約いたします。

伊奈町生活応援商品券参加加盟店募集要項を厳守して履行し、要項に反する行為が認められた場合は、返還請求その他伊奈町及び伊奈町商工会で審議決定した処置について、一切の異議は申しません。

事業所名 _____ 代表者名 _____ 印

【商工会使用欄】

No.	会員 ・ 非会員	共 ・ 専	受付月日 /
-----	----------	-------	--------