

令和 年 月 日

江差商工会長 赤石 智恵美 様

申請者 印
住 所
事業所名
代表者名

印

江差町住宅リフォームプレミアム商品券取扱事業者登録申請書

江差町住宅リフォームプレミアム商品券取扱事業者の登録について、次のとおり申請します。

事業所の所在地※				
事業所の名称※				
代表者氏名				
連絡先※	TEL		FAX	
	メール		担当者	
振込先情報	金融機関名	支店名 ※道南うみ街信用金庫本店以外の場合、振込手数料をご負担いただきます。		
	口座番号	当座・普通		
	口座名義			

※所在地、名称は広告チラシ等に表示するものを記載してください。