

令和6年度稲敷市発行商品券取扱店登録事項変更申請書

稲敷商品券実行委員長 様

私は、「令和6年度稲敷市発行商品券」について、取扱店登録事項の変更申請を申し込みます。

なお、商工会非会員様においては、窓口にて変更箇所が分かる書類をご持参のうえ変更申請をお願いいたします。商工会会員様においては、下記FAXまでお願いいたします。

事業所名 (店舗名)			
代表者名			
所在地			
連絡先			
担当者名			
振込先 金融機関		銀行 信用金庫 信用組合	本店 支店 出張所
	口座種別	普通 当座	口座番号
	口座名義人	(フリガナ)	

※確認欄

FAX番号 029-892-4964

商受 工 会付		登録 番号		変更 確認	<input type="checkbox"/> 商工会員 <input type="checkbox"/> 非会員 (書類確認 <input type="checkbox"/>)	受 付 者	
---------------	--	----------	--	----------	---	-------------	--

※個人情報の取扱について

この変更申請書に記載された個人情報については、稲敷市商工会において商品券事業に関する業務の範囲内でのみ、利用・管理・保管されます。