

令和8年度「ののいち生活支援商品券」取扱店
登 録 申 請 書

野々市市商工会 御中

FAX:076—246—2558

住所

事業所名

代表者名

取扱要領の各事項に同意の上、ののいち生活支援商品券の取扱事業者として下記の通り申し込みいたします。

商品券を取扱いする事業所・店舗名	※本欄に記入した店舗／支店等名が取扱い店舗一覧に記載されます。 ※市内に複数店舗／支店等がある場合、店舗ごとのお申込みが必要となります。					
事業所・店舗の所在地	〒 ー					
業 種	☐ 飲食店 ☐ 食品・弁当・酒・スーパー・コンビニ ☐ ドラッグストア ☐ 和洋菓子 ☐ 衣料品・靴 ☐ 家具・雑貨・家電・日用品 ☐ 本 ☐ ショッピングセンター ☐ 理美容・エステ ☐ クリーニング ☐ 自動車関連サービス ☐ 建築・リフォーム ☐ その他小売・サービス ※いずれか一つを選んでください。					
担当者	所属		氏名			
連絡先	電話		FAX		mail	

■振込口座について

金融機関名	銀 行 信用金庫		支 店			
指定口座	預 金 種 別		口 座 番 号			
	1. 普通預金	2. 当座預金				
口座名義人	フリガナ					

取扱店登録申請情報の利用目的について

個人情報利用

本登録申請書に記載いただきました情報は、本事業に関する運営、管理、情報提供のみに利用いたします。

個人情報管理

当会は、ののいち生活支援商品券取扱店登録申請情報を細心の注意をもって適切に管理します。正当な理由のある場合を除き当会もしくは当会から正式な委託を受けたもの以外の第三者に対し、情報を意図的に提供・開示等を行うことはありません。