令和８年度 下田市プレミアム付商品券取扱 登録申込書

フリガナ	
店　　名 （※チラシ掲載名）	
住　　所 （郵便物送付先）	〒 下田市
連　絡　先	電　話：　　ＦＡＸ： メール：
店舗販売面積	㎡
業　　種 （該当するものに〇）	スーパー　ドラッグストア　身回品小売 飲食料品小売　医薬品・化粧品小売　その他小売 飲食店　宿泊業　サービス・その他

私は、下田市・下田商工会議所が実施する商品券発行事業の趣旨に賛同し、当店において商品券の取扱を希望したく申込みます。
実施の際には主催者及び商品券利用者に対して適切に対処致します。

令和８年　　月　　日

住　　所　□上に同じ
事業所名　□上に同じ
代表者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

◆振込先をご記入ください。
＊令和7年度に三島信用金庫を指定された方も再度記入をお願い致します。

金融機関・ 支店名	静岡銀行　静岡中央銀行 スルガ銀行　三島信用金庫　（　　）支店
預金種別	当座預金　・　普通預金
口座番号 （右詰め）	
（フリガナ）	
口座名義人	

申込先　　下田市２丁目１２番１７号　下田商工会議所　まで
ＦＡＸ　：２３－１１６０　メール　：info@shimoda-cci.or.jp