

九大学研都市駅地区商業連盟 入会申込書

令和 年 月 日

貴会の趣旨に賛同し入会いたします。

業 種	※どちらかに○をして下さい (個人 ・ 法人)
住 所	(〒)
店 名	
代表者名	®
担当者名	(部署名) (氏名)
連絡先TEL	
連絡先FAX	
連絡先MAIL	
会費	《入会金》 5,000円※初年度のみ 《年会費》 2,000円/月額 (法人) 又は 1,500円/月額 (個人) 《振込先》 銀行名 : 福岡銀行 今宿支店 口座番号 : (普通) 509718 口座名 : 九大学研都市商業連盟 会計 横尾 英聡 (ヨコオ ヒデアキ) ※後日、会費納入案内をお送りします。
FAX 送信先	FAX番号 : 092-807-4500 九都連事務局 宛
<紹介者>	

令和5年8月

会員様各位



九大学研都市駅地区商業連盟

九都連パイ取扱店加盟申込書のご案内

下記の通り、「九都連パイ（キャッシュレスプレミアム商品券）」を実施致します。
内容をご確認の上、参加・不参加を記載の上ご返答いただきますようお願い申し上げます。

記

日程	令和5年9月3日（日）～令和6年1月14日（日）
販売額	2,000万
プレミアム率	20%
発行額	2,400万
購入上限	30万円分
九都連パイコールセンター	0120-357-251 (令和5年8月1日～令和6年1月31日)
備考：コールセンターの開設し、利用者・加盟店をサポートいたします。	

以上

参加 ・ 不参加

店舗名	
連絡先	
FAX 番号	
備考	

にどちらかに一つに☑記載の上、お手数ですが下記 FAX 番号にご返信をお願い致します。
ご参加の加盟店様につきましては後日、加盟店様の情報を入力頂く QRコード及び URL をお送り致します。

※返信先は下記事務局住所及び FAX 番号を参照ください。

※参加・不参加の意思表示がない場合は、不参加とさせていただきます。

※申込書及び誓約書（加盟店申込登録フォームがございます）が未提出の場合
チラシ等の広告物に事業所名が非掲載となります。

※ご参加の加盟店様につきましては後日、加盟店様の情報をご入力頂く QRコード及び URL を配布いたします。

九大学研都市駅地区商業連盟事務局

福岡市西区横浜2丁目20-33ダスキン横浜支店内 TEL/FAX：092-807-4500