**プ レ ミ ア ム 付 商 品 券 取 扱 店 登 録 申 請 書**

令和　　年　　月　　日

蒲郡商工会議所　行き

　令和３年度プレミアム付商品券発行事業実施要綱の趣旨を理解した上、商品券取扱店への登録を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 代表者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 担当者名 |  |
| 所 在 地 | 〒 |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| 店舗面積 | 　　　　　　　㎡　※店舗面積が１，０００㎡超の店舗及び複数店舗で申請する場合は記載して下さい。複数店舗の場合は全ての店舗面積の合算です。 |

◆商品券換金振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関指定口座 | □銀　行□信用金庫□信用組合　　　　　店□信魚連□農業協同組合 | 種　目 | 口 座 番 号 |
| □普通□当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

◆取扱店一覧表に掲載する店舗名

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗名 | ※50音順でチラシ等に掲載するため極力ふりがなを記入ください。不明な場合は当所にて判断させていただきます。 |
| 店舗所在地 |  |
| 業　種 | ※該当する業種１つに○印をつけて下さい。①スーパー・総合小売　②身回品小売　③飲食料品小売　④家電・家具・車両小売⑤医薬品・化粧品小売　⑥その他小売　⑦飲食店・宿泊業　⑧サービス業　⑨その他 |

※複数店舗を申請する場合は、店舗毎に申請して下さい。

※店舗面積の定義等が不明な場合は、問合せ下さい。

|  |
| --- |
| 事務局処理欄 |
| 整理番号 |  | 登録番号 |  |