

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		F A X	
店舗面積	m ² ※店舗面積が1,000m ² 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	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 信魚連 <input type="checkbox"/> 農業協同組合	種 目 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口 座 番 号					
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	