

物価高騰対策プレミアム商品券取扱店登録申込書

令和 年 月 日

始良市役所 商工観光課 宛

物価高騰対策プレミアム商品券取扱店募集要綱・要項に同意の上、登録を申し込みます。

事業所名	
所在地	〒
電話番号	
代表者名	

◆ 取扱店一覧表に掲載する店舗名

※ 店舗名はリーフレットと市HPに掲載します。利用者が検索しやすい名称をご記入ください。

フリガナ	
店舗名	
店舗所在地	〒
店舗電話番号	
店舗代表者名	
担当者名	
業種	

※ 複数店舗を申請する場合は、店舗毎に申請して下さい。

※ 配布物（ポスター、ステッカー、商品券見本、取扱店舗マニュアル、取扱店舗証明書）は、上記店舗住所に郵送します。

◆ 商品券換金振込先

金融機関名		支店名	
預金種別		口座番号	
口座カナ氏名			
備考			

※ 銀行口座を明確に照合できるもの（通帳コピー等）を必ず添付してください。

通帳コピーは、通帳の表紙とその次ページにしてください。

※ 預金種別は、「普通」・「貯蓄」・「当座」以外は指定できません。