

令和4年度始良市プレミアム商品券等取扱店登録申込書

令和 年 月 日

始良市役所 商工観光課 御中

始良市プレミアム商品券取扱店募集要項に同意の上、登録を申し込みます。

事業所名			
代表者名			
担当者 職・氏名			
所在地	〒		
電話番号		FAX	

※ 「プレミアムあいあいチケット取扱店」と共有になります。

◆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			
店舗責任者 職・氏名			
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	普通・貯蓄・当座	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。