**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

姶良市役所　商工観光課　御中

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 |  |
| 代表者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 担当者職・氏名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |

◆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。