

和泉市プレミアム付商品券取扱店登録申請書

和泉市プレミアム付商品券取扱店担当 行 FAX: 0725-53-4747

2019年 月 日

和泉市プレミアム付商品券発行事業の趣旨に賛同し、取扱店として登録を申請します。
 なお、取扱店として取扱店募集要項を遵守することを誓約いたします。

注意事項 ※必読

- ・商品券は現金と同様に取り扱い、額面相当額の商品・飲食・サービスなどとお引き替えください。
- ・つり銭は出しません。その旨は必ず取扱店舗においてもご周知ください。
- ・商品券には有効期間が記載されており、この期間を過ぎた商品券は無効となります。
- ・商品券には偽造防止策を施しております。
- ・商品券の換金は、和泉商工会議所より登録店舗の指定口座へ請求金額を振り込みする予定です。

フリガナ			
チラシ掲載用 屋号・商号			
フリガナ			
事業者名			
代表者名	Ⓜ	担当者名	
所在地	〒 和泉市		
T E L		F A X	
業 種	1. 小売 2. 飲食 3. サービス 4. その他() いずれかを○で囲んで下さい。		
事業内容			
店舗の規模	店舗規模につきまして、①か②の該当する方に○印を付けて下さい。		
	大型店とは店舗面積が1,000㎡を超える(集合)店舗です	店舗面積が1,000㎡を超える場合は必ずご記入下さい	
	① 中小店舗等	② 大型店	店舗面積 <input type="text"/> ㎡ ・ 坪

※市内に複数店舗がある場合には本申請書をコピーして店舗別にお申込み下さい。

商品券換金時の振込先

金融機関名				支店名					
預金種目 (いずれかに○)	1. 普通	2. 当座	口座番号 (左詰めにて記入)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
フリガナ									
口座名義									

【個人情報の取扱いについて】

申請書にご記入頂きました情報はプレミアム付商品券発行事業に係る管理及び消費者への案内・情報提供以外に利用する事はありません。

※事務局処理欄

受付日		受付番号		取扱店番号		検印		係印	
-----	--	------	--	-------	--	----	--	----	--