

# 八幡浜市スーパープレミアム付商品券取扱店登録申請書

八幡浜市スーパープレミアム付商品券の取扱店の登録を希望する事業者は、下記の各項目に必要事項を記入の上、申し込みを行ってください。

## ■ 事業所情報

フリガナ			
会社名・屋号*			
フリガナ			
代表者名*			
郵便番号*		住所*	
電話番号*		FAX	
メールアドレス			

## ■ 店舗情報

上記事業者情報と同じ

フリガナ			
店舗名*			
フリガナ			
店舗代表者(担当者)名*			
郵便番号*		住所*	
電話番号*		FAX	
メールアドレス			
主な取扱業種* ※該当する項目に○を付けてください。	①スーパー、②ドラッグストア、③コンビニ、④ホームセンター、 ⑤飲食料品店、⑥衣料・身の回り品取扱店、⑦雑貨店、⑧家電販売店、 ⑨飲食店、⑩居酒屋・スナック、⑪旅館・ホテル、⑫理容・美容店、 ⑬その他小売業( ) ⑭その他サービス業( )		
取扱商品券* ※該当する項目に○を付けてください。	取扱店募集要項の応募資格・条件により、次の取扱店として申請します。 ①共通券・限定券の両方の取扱店 ・ ②共通券のみの取扱店		

## ■ お振込み情報

口座名義*		口座名義(フリガナ)*	
金融機関名*			
支店名*		口座番号*	
口座種別*	<input type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金		

※1. \*印の項目はすべて必須ですので、記入漏れがないようにしてください。

※2. 複数店舗がある場合は、店舗ごとに提出してください。