【第3弾】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

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* ※該当する項目に〇を付けてください。	①スーパー、 ②ドラッグストア、 ③ホームセンター、 ④居酒屋・スナック、 ⑤飲食店、⑥旅館・ホテル、 ⑦理容・美容、 ⑧飲食料品店、 ⑨衣料・装飾品、 ⑩生活用品店、⑪雑貨・文具・書籍等、⑫家電・電気、⑬コンビニ、 ⑭喫茶・カラオケ、⑮自動車・バイク、⑯ガソリンスタンド、⑰リフォーム・住まい、 ⑱旅行・バス・フェリー・タクシー、⑲ガス・水道設備、 ⑳その他小売業（　　）、㉑その他サービス業（　　）		
取扱商品券* ※該当する項目に〇を付けてください。	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・地域応援券の両方の取扱店 ・ ②共通券のみの取扱店		

□募集要項の内容をすべて確認し、内容に同意します。

■お振込み情報

金融機関名*		口座番号*	
支店名*		口座名義*	
口座種別*	□普通預金 □当座預金 □その他	口座名義* （フリガナ）	

※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。

提出先（FAX可） 八幡浜市商工観光課 TEL 0894-22-3111 FAX 0894-24-6180