様式第1号

受付番号　　　第　　　　　　　　　　　号

三郷市長　あて

三郷市プレミアム付商品券 取扱店登録申請書

三郷市プレミアム付商品券特定事業者募集要項に同意しましたので、取扱店になることを申請します。

令和元年　　月　　日

店舗名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 店舗情報 | 郵便番号 | 〒３４１― |  |
| 所在地 | 三郷市 |
| 店舗名フリガナ |  |
| 店舗名 |  |
| 店舗代表者名 |  |
| 業　　　　種□にチェックしてください（　）内に詳細を記載ください | □①小売業（　　　　　　　　　　） | □②飲食業（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □③宿泊業（　　　　　　　　　　） | □④サービス業（　　　　　　　　　　　　　） |
| □⑤その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）※具体的に記入ください |
| 電話番号 | ―　　　　― | ＦＡＸ | ―　　　　― |
| 法人名 | ※法人の場合に記入ください |
| 法人代表者名 | ※法人の場合に記入ください |
| 取扱商品・サービス | ※簡潔に記入ください（１８文字以内） |
| 換金予定金融機関 | 金融機関名（○で囲んでください）・朝日信用金庫　・亀有信用金庫　・埼玉懸信用金庫 | 支店名※市内支店に限る |

※　照合

※　入力

※　商工会処理欄

|  |  |
| --- | --- |
| 商工会員ですか（〇印を付けてください） | はい　　　・　　いいえ |

※控えが必要な場合は、あらかじめコピーしてください。