

## 四万十町プレミアム商品券取扱店舗登録申請書 兼 誓約書

平成27年 月 日

四万十町商工会 様

四万十町プレミアム商品券発行事業の趣旨に賛同し、取扱店舗として申し込みます。

## 1 申請者等

事業所名	(フリガナ)
所在地	〒
電話番号	
代表者名	
担当者	

店舗名	
所在地	
電話番号	
店舗担当者	
従業員数	<input type="checkbox"/> 20人以下 <input type="checkbox"/> 21人以上 ※該当する□にチェック

## 【業種および取扱品目】

該当する業種の数字どれか一つを○で囲んでください。加盟店一覧で分類表示します。

「その他」の場合はカッコ内に具体的に記入してください。

1	小売店	大型店・量販店
2		飲食店・弁当・仕出し
3		食料品・青果・酒・菓子・雑貨・コンビニ
4		文具・書籍・ビデオレンタル・おもちゃ
5		化粧品・医薬品・生花・種苗
6		ガス・ガソリン・石油製品
7		衣料品・スポーツ用品・靴・眼鏡・時計
8		家具・寝具・家電製品・携帯電話
9		自動車・自転車・バイク・カー用品
10		ガス・ガソリン・石油製品
11	サービス	理容・美容・クリーニング
12	建設	建築・リフォーム・水道工事・住まい
13		その他 ( )

2 商品券換金振込先

口座名義	(フリガナ)						
金融機関名				支店名			
預金種別	普通預金・当座預金			口座番号			

※ 「商品券換金振込先」の預金通帳コピー（金融機関、口座番号、口座名義人等が確認できる面）  
を添付してください。

3 誓約書

申し込みにあたっては、「四万十町プレミアム商品券」発行事業実施要綱等を遵守することを誓約いたします。また、加盟店要綱第16条に規定される風俗営業者及び暴力団排除措置対象者でないことについて誓約いたします。

事業所名： \_\_\_\_\_ 代表者名： \_\_\_\_\_ 印

商工会受付	登録番号	備考