

見本

令和6年度春日部市プレミアム付商品券取扱加盟店申込用紙

●修正がある場合は、二重線を引いて正しい内容をご記入ください。

《加盟店舗情報》

※は必須項目となりますので漏れなくご記入ください。

店舗名※ (加盟店一覧では、「株式会社」や「有限会社」は省略して掲載いたします)	フリガナ※ カスカベショウテン 春日部商店		
郵便番号・住所※	〒344-XXXX 埼玉県春日部市〇〇 XX-XX		
電話番号※	000-000-0000 000-111-1111	FAX番号	000-000-0000
担当者名※	フリガナ※ カスカベ ハナコ 春日部 花子	担当者番号※ (携帯電話推奨)	111-111-1111
Eメールアドレス	XXX@XXX.co.jp		
前回登録業種※	その他小売業		
業種	◎前回から変更がある場合は前回の登録業種に取消線を引き、当てはまるものに✓をつけてください <input type="checkbox"/> スーパー / <input type="checkbox"/> コンビニエンスストア / <input type="checkbox"/> ドラッグストア / <input type="checkbox"/> ホームセンター / <input type="checkbox"/> 百円ショップ・ディスカウントショップ / <input type="checkbox"/> 飲食品店 <input type="checkbox"/> おもちゃ・ホビー用品 / <input checked="" type="checkbox"/> 衣料・身の回り品取扱店 / <input type="checkbox"/> 家電販売店 / <input type="checkbox"/> メガネ・コンタクトレンズ・補聴器 / <input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 旅館・ホテル / <input type="checkbox"/> 旅行業 / <input type="checkbox"/> リフォーム業 / <input type="checkbox"/> クリーニング / <input type="checkbox"/> 理容・美容店 / <input type="checkbox"/> 書籍・文房具小売店 / <input type="checkbox"/> ガソリンスタンド <input type="checkbox"/> 車・バイク・自転車 / <input type="checkbox"/> コスメ・美容・健康 / <input type="checkbox"/> カルチャー・ホビー / <input type="checkbox"/> その他業種 / <input type="checkbox"/> その他小売業 / <input type="checkbox"/> その他サービス業		
売場面積※	<input checked="" type="checkbox"/> 1,000㎡以上(駐車場・バックヤードは含まない) <input type="checkbox"/> 1,000㎡未満		
対応券種※	<input checked="" type="checkbox"/> 紙券と電子券両方使える <input type="checkbox"/> 紙券のみ使える		
のぼり希望の有無	※ポール・土台は店舗にてご用意ください ※希望するに✓をした方のみ、のぼりを準備します。どちらにも✓がない場合はご準備いたしませんのでご了承ください。 <input checked="" type="checkbox"/> 希望する(1店舗1枚/1,000㎡以上の店舗のみ5枚) <input type="checkbox"/> 希望しない		

《事業者情報》 店舗情報と事業者情報が異なる場合のみご記入ください。

事業者名称※	フリガナ※ カスカベショウテン 春日部商店	代表者役職・氏名※	取締役社長 春日部 太郎
郵便番号・住所※	〒344-XXXX 埼玉県春日部市〇〇 XX-XX		
担当者名※	フリガナ※ カスカベ ハナコ 春日部 花子		
代表電話番号※	000-000-0000 000-111-1111		
担当者部署※	〇〇部	担当者電話番号※	111-111-1111
担当者携帯	111-111-1111	担当者FAX※	000-000-0000
担当者Eメールアドレス※	XXX@XXX.co.jp		

①電話番号を加盟店一覧に掲載しますか? ※ 掲載する 掲載しない②私は裏面の特定事業者登録の条件を満たし誓約事項の内容について、順守することを誓約し、特定事業者への登録を申請します。
署名(代表者または店舗責任者) 2024年 2月 XX日

《振込口座について》

※振込手続きに必要ですので、すべて漏れなくご記入ください。

口座名義	フリガナ カスカベ ショウテン 春日部 商店		
金融機関名	〇〇銀行	金融機関コード (4ケタ)	X X X X
支店名	〇〇支店	支店コード (3ケタ)	X X X
預金種別	普通 当座	口座番号	XXXXXXXX

FAX : 048-642-3680

TEL : 050-6883-1030

※電話・FAXともに通信料がかかります

《事務局用》

受付日	
旧加盟店番号	K020125