|  |
| --- |
| ※ 受 付 番 号 |
|  |

令和６年　　月　　日

（※会議所・商工会記入欄）

「伊予市プレミアム付商品券発行事業」取扱店舗登録申請書

「伊予市プレミアム付商品券発行事業」の取扱店舗として登録いただきますよう申請します。

１　申請者（法人にあっては、法人の名称及び代表者氏名）　　■取扱商品券（どちらかに○印を付けて下さい）

共通券・限定券の両方の取扱店

共通券のみの取扱店

※大型店（店舗面積1,000㎡を超える店舗）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | フリガナ |  |
| 事業所名 |  | 店名 |  |
| 店舗所在地 | 〒□□□－□□□□  ※チラシ表示名称 | | |
| 電話番号 | －　　　　－ | FAX番号 | －　　　　－ |
| 主な取扱業種  ※該当する番号に○印  を付けて下さい。 | １．大型店　　２．コンビニ　　３．各種食料品・酒類等　　４．飲食店・仕出し等　　５．クリーニング・理美容  ６．宿泊・旅行　　７．写真・時計・メガネ等　　８．ガソリンスタンド　　９．家電・機械器具等　　１０．タクシー  １１．衣料・身の回り品等　　１２．雑貨・文具・書籍等　１３．自動車・自転車・バイク・農機具（修理・販売）  １４．医薬品・化粧品等　　１５．建設業　　１６．その他小売業（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  １７．その他サービス業（　　　　　　　　　　　　　　　　　）　１８．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |

※通帳の写しを添付してください。（通帳の表紙、表紙の裏のページ）

２　入金を希望する金融機関口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行 ・ 組合 ・ 信用金庫　　 　　　　　　　　支店 | | | | | | | | |
| 預金種目 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義 | フリガナ | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

------------------------------　会 議 所 ・ 商 工 会 記入欄 ------------------------------

「伊予市プレミアム付商品券発行事業」取扱店舗登録証

上記１（申請者）の店舗を「伊予市プレミアム付商品券発行事業実施要領」に基づく

登録店舗であることを証明します。

商工団体名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

※ 本登録証は換金の際に提示が必要です。大切に保管ください。

|  |  |
| --- | --- |
| **換金期間** | 令和６年０６月１７日（月）～令和６年１２月１３日（金）  令和６年１２月１４日（土）以降は換金受付できないものとする |