令和　　年　　月　　日

香取市プレミアム商品券実行委員会 　御中

申請者　所在地

　　　　事業所名

　 　　　代表者職・氏名　　 　　 　　　印

**香取市プレミアム商品券加盟店登録申請書**

香取市プレミアム商品券加盟店募集内容に同意し、加盟店の登録を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 店舗•事業所名 | フリガナ | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 加盟店一覧表に  掲載する店舗名 | フリガナ | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 店　 舗　 の  所 　在　 地 | 〒  香取市 | | | | | | | | | | | | | |
| 店舗の電話番号 |  | | | | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | | |  | | | | | | |
| 店舗面積 | 次のいずれかに〇印をしてください。  １．売場等の面積が５００㎡以上　　　２．売場等の面積が５００㎡未満 | | | | | | | | | | | | | |
| 業　 種 | 次のいずれか一つに〇印をしてください。  （　）には具体的な業種内容又は取扱商品・ｻｰﾋﾞｽを記入して下さい。  １.小売業 （　　　　　 　 ）　２.飲食業（　 　 　　　　）  ３.ｻｰﾋﾞｽ業（　　　　　　 ）　４.その他（　 　　 　　　） | | | | | | | | | | | | | |
| 換 　金  受 取 口 座 | 金　融  機関名 |  | | | | | | | 支店名 | | |  | | |
| 預金  種目 | 普通・当座 | 口座  番号 |  | | |  |  | |  |  | |  |  |
| ﾌ ﾘ  ｶﾞﾅ |  | | | | | | | | | | | | |
| お名前 |  | | | | | | | | | | | | |
| 担当者名 |  | | | | | 連絡先 | | |  | | | | | |

※市内に複数の店舗がある場合は、店舗ごとに本申請書を提出してください。

※申請方法：下記【申込先】へ、本申請書を提出、郵送又はFAXしてください。(FAXの場合は、

到着確認の電話連絡を必ず行ってください。)

**※市の指定する金融機関以外へ換金額の振込を希望する場合の手数料は、加盟店負担となります。　　　　　　※詳細は市ホームページにて加盟店募集要領をご確認ください。**

【申込先】

|  |  |
| --- | --- |
| 佐原地区にある店舗 | 小見川、山田、栗源地区にある店舗 |
| 佐原商工会議所  〒287-0003 香取市佐原イ５２５-１  TEL：0478-54-2244　FAX:0478-55-1501 | 香取市商工会  〒289-0313香取市小見川７７８－２  TEL:0478-82-3307 FAX:0478-82-3306 |