

蒲郡市プレミアム付商品券・食事券取扱店参加申込書兼誓約書

令和 年 月 日

蒲郡市長 様

蒲郡市の実施する蒲郡市プレミアム付商品券事業の趣旨を理解し、蒲郡市プレミアム付商品券取扱店募集要項の規定により申し込みいたします。参加にあたり蒲郡市プレミアム付商品券取扱店募集要項に規定する内容を遵守します。

食事券取扱店舗への申込に関しては、蒲郡市プレミアム付食事券事業の趣旨を理解し、蒲郡市プレミアム付食事券取扱店募集要項に規定する内容も遵守します。

申込券種	※取り扱う券種をチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 商品券 <input type="checkbox"/> 食事券（ <input type="checkbox"/> 固定の飲食スペース有り）
------	---

事業所名			
代表者名	印		
担当者名			
所在地			
電話番号		F A X	
店舗面積	m ² ※店舗面積が1,000m ² 超の店舗及び複数店舗で申請する場合は記載して下さい。複数店舗の場合は全ての店舗面積の合算です。		

◆商品券換金振込先

金融機関 指定口座	銀行・信用金庫	種 目	口 座 番 号					
	信用組合・信魚連		普 通					
	農業協同組合	当 座						
フリガナ								
口座名義								

◆取扱店一覧表に掲載する店舗名

店 舗 名	
店舗所在地	
業 種	※該当する業種に○印をつけて下さい ①スーパー・総合小売 ②身回品小売 ③飲食料品小売 ④家電・家具・車両小売 ⑤医薬品・化粧品小売 ⑥その他小売 ⑦飲食店・宿泊業 ⑧サービス業 ⑨その他

※複数店舗を申請する場合は、店舗毎に申請して下さい。

※店舗面積の定義等が不明な場合は、問合せ下さい。

事務局処理欄			
整理 番号		登録 番号	