

取扱事業所登録申請書

令和4年 月 日

塩尻市プレミアム付商品券事業実行委員長 宛

〒 _____ 電話 _____

住 所 _____

申請者 事業所名 _____

代表者名 _____

令和4年度塩尻市新型コロナ対策プレミアム付商品券事業に係る要項の規定により、次のとおり申請します。

ふりがな 登録店名			
業 種	1つ選択してください 買う / 飲む・食べる / 旅行・観光 / サービス / 住宅 / その他	※1	
登 録 店 在 地	〒399- 塩尻市 (内)	※2	
電 話 番 号			
主なサービス・ 販売品等	最大5つ(例：お菓子、イタリアン、旅行代理店、ホテル、車修理、リフォーム等)	※3	
本店・本社所在地	〒 電話	※4	
担 当 者 名			
郵送物送付先住所	1つ選択してください ①登録店 ②申請者 ③本店・本社 ④その他 ()		
振 込 先 口座番号、名義が 分かるものを添付	金融機関名	銀行・信金・信組・農協他	※5
	支店名	支店 店番 ()	
	種 類	普通 当座 貯蓄 その他 ()	
	口座番号		
	口座名義	(カタカナ) (漢 字)	

※ 「登録店名」「業種」「所在地」「電話番号」「主なサービス・販売品等」は、プレミアム付商品券の特設サイトに掲載いたします。

※1 「業種」は、該当する業種1つ選択してください。店舗チラシに分類別に掲載します。

※2 「(内)」は、テナントとして入店している大型施設等の名称を記入してください。

※3 「主なサービス・販売品等」は、特設サイトにてキーワード検索する際のキーワードとなります。

※4 塩尻市に本社・本店を有しない事業所は、本店・本社の所在地をご記入ください。

※5 必ず「通帳の見開きページのコピー」等の「口座番号」「名義」が分かるものを添付して下さい