

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

《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※ <small>(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)</small>	フリガナ※		
郵便番号・住所※	〒		
電 話 番 号※	F A X 番 号		
担 当 者 名※	フリガナ※	担 当 者 番 号※ (携帯電話推奨)	
Eメールアドレス			
業 種	<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"/> 飲食料品店 <input type="checkbox"/> おもちゃ・ベビー用品 / <input 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 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 type="checkbox"/> 紙券と電子券両方使える		<input type="checkbox"/> 紙券のみ使える
のほり希望の有無	※ホール・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、のほりを準備します。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 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※	代表者役職・氏名※	
郵便番号・住所※	〒		
担 当 者 名※	フリガナ※		
代表電話番号※			
担 当 者 部 署※	担 当 者 電 話 番 号※		
担 当 者 携 帯	担 当 者 F A X※		
担当者Eメールアドレス※			

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 月 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		
金融機関名	金融機関コード (4ケタ)		
支店名	支店コード (3ケタ)		
預金種別	普通・当座	口座番号	ゆうちょ銀行の場合は記号と番号をご記入ください。

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	