

令和2年度 みなみいず応援プレミアム付商品券《第2弾》

取扱店登録申込書

令和3年 月 日

南伊豆町長 様

次のとおり、令和2年度 みなみいず応援プレミアム付商品券を取り扱う特定事業者として、以下のとおり申し込みます。

店舗の所在地 <small>南伊豆町内に所在する事業所に限ります。</small>	〒415- 南伊豆町	
(フリガナ) 店 舗 名		
本店所在地	〒 - (上記と異なる場合のみ記入)	
代表者名	(印)	
電話・FAX	電話：	FAX：
業種等 (該当全てに○)	1. 小売業 2. 飲食業 3. サービス業 4. 宿泊業 5. 建設業 6. 製造業 7. コンビニエンスストア 8. 総合スーパー 9. ホームセンター 10. 体験娯楽 11. 運送・旅客業 12. 医院・病院 13. 薬品・薬局 14. 介護サービス 15. その他()	
取扱い商品 サービス	(代表的な物をご記入ください。)	

※ 商品券購入者へ配布及びHP等に掲載する取扱店一覧表に上記の内容で掲載いたします。

問合せ先 ご担当者氏名 _____	日中の 連絡先(TEL) _____
----------------------	-----------------------

なお、換金額等については以下の口座にお振込ください。

振込先金融機関	銀行	本店
	信用金庫	支店
	農協・漁協	出張所
振込口座	預金種別	1 普通 2 当座 (○で囲む)
	口座番号	
	フリガナ	
	氏 名	

※ 「振込口座の分かる通帳(表紙ならびに表紙裏面)のコピー」も添付して申請して下さい。

【申込書の提出先】南伊豆町商工会

【提出期限】令和3年2月22日(月)

【商工会の担当記入欄】

受付年月日	令和3年 月 日 受付者：
登録番号	第 号
備考	

受付書類の 確認者	申請されたデータ Excel入力	作成した データの 内容確認	資格確認	取扱店舗一覧表	
				配布物データ入力	HPデータ入力