

広川町プレミアム商品券加盟店登録申請書

— 令和5年度プレミアム商品券【キャッシュレス商品券版】 —

令和 5年 月 日

広川町商工会 殿

いずれかに○をご記入ください。

実施要項・取扱店利用規約に同意した上で、加盟店の（ **新規登録** ・ **変更** ）を申請します。

1. ログイン情報（担当者メールアドレスが店舗管理画面のログイン ID になります）

担当者メールアドレス (ログイン ID)	@	担当者名	
-------------------------	---	------	--

※担当者メールアドレスをお持ちでない場合は空欄で提出ください。商工会にてログイン ID を別途設定のうえ、お知らせします。

2. 店舗情報（アプリの「利用可能店舗」に表示する内容です）

事業所名		電話番号	-	-										
屋号	※「屋号」がアプリの利用可能店舗に表示される店舗名称で、「事業所名」はアプリ等には表示されません	FAX 番号	-	-										
住所	(〒 -)													
ジャンルアイコン	<table><tr><td><input type="checkbox"/>  住む</td><td><input type="checkbox"/>  医療</td><td><input type="checkbox"/>  学ぶ</td><td><input type="checkbox"/>  暮らし</td><td><input type="checkbox"/>  装う</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>  造る</td><td><input type="checkbox"/>  遊ぶ</td><td><input type="checkbox"/>  販売</td><td><input type="checkbox"/>  飲食</td><td><input type="checkbox"/>  その他</td></tr></table> <p>例) 住む:住宅・建設、 医療:病院・薬局、 学ぶ:塾・教室、 暮らし:家電・インテリア・車、 装う:衣料品・ファッション 造る:製造・加工・制作、 遊ぶ:レジャー・アウトドア、 販売:スーパー・ドラッグストア・コンビニ・小売、 飲食:飲食店</p>				<input type="checkbox"/>  住む	<input type="checkbox"/>  医療	<input type="checkbox"/>  学ぶ	<input type="checkbox"/>  暮らし	<input type="checkbox"/>  装う	<input type="checkbox"/>  造る	<input type="checkbox"/>  遊ぶ	<input type="checkbox"/>  販売	<input type="checkbox"/>  飲食	<input type="checkbox"/>  その他
<input type="checkbox"/>  住む	<input type="checkbox"/>  医療	<input type="checkbox"/>  学ぶ	<input type="checkbox"/>  暮らし	<input type="checkbox"/>  装う										
<input type="checkbox"/>  造る	<input type="checkbox"/>  遊ぶ	<input type="checkbox"/>  販売	<input type="checkbox"/>  飲食	<input type="checkbox"/>  その他										

3. 換金金額の振込先

銀行名		支店名	
銀行コード		支店コード・店番	
フリガナ		口座種類	普通 ・ 当座
口座名義		口座番号	

ゆうち、銀行(銀行コード 9900)をご指定される場合、通帳を開いた 2 ページ目下段に記載の【店番】(3 桁)、【口座番号】(7 桁)をご記入ください。
※1 ページ目上段にある「番号」(8 桁)は【口座番号】(7 桁)ではありませんのでご注意ください。

【提出先】

広川町商工会
〒834-0111
福岡県八女郡広川町日吉 1164-6
TEL 0943-32-0344
FAX 0943-33-1068
※FAX、持込、もしくは郵送にてご提出ください

申込締切：令和5年6月30日