

## 小松島市プレミアム付地域商品券取扱店登録申請書

小松島市プレミアム付地域商品券取扱店募集要領（以下「募集要領」という。）を遵守しますので、下記のとおり取扱店への登録を申請します。また、募集要領に違反した場合、この申請に対して行われた取扱店の登録が取り消されることに同意します。

商工会議所処理欄

記

- 1 申請日 令和 年 月 日  
2 店舗情報

法人番号				換金時使用印
住所 法人の方は本社所在地 個人の方は住所地	〒 - Tel ( ) -			
事業所名				
代表者氏名	役職		氏名	
掲載店舗名	フリガナ			
店舗住所				
問合せ先	担当者名	Tel ( ) -		
限定券取扱店舗 <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> してください	<input type="checkbox"/> 小松島市に住所を置く個人が運営している事業所等 <input type="checkbox"/> 小松島市内に本社・本店を持つ法人が運営している事業所等 <input type="checkbox"/> 小松島商工会議所の会員である個人又は法人が運営している小松島市内の事業所等（店舗面積が1,000㎡を超える店舗を除く。） ※上記に該当しない法人、個人事業者は共通券のみ使用できます。			
業種	<input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> その他			

※取扱店に登録された事業者様には、後日、「登録許可証、ステッカーなど」を郵送させていただきます。

## 3 金融機関の口座情報

金融機関名	銀行・信金 信組・農協	店名	本店・支店 出張所・営業部
預金種目 <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> してください	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号 ※左詰めで記入	
フリガナ			
口座名義人			

※ゆうちょ銀行の場合は、振込用のコード・口座番号が必要となります。記載内容にご注意ください。  
※通帳コピー（支店名、口座名義人フリガナ等が記載されているページ）を裏面に貼付けてください。  
※個人事業者の方は住所地が記載されている運転免許証などのコピーを提出してください。

口座確認書類

写し 貼付け

アンケートにご協力ください。  
商品券のデジタル化についてのご質問になります。

問1：現在、電子決済を導入していますか？

導入している ・ 導入していない

問2：問1で電子決済を導入していると答えた方にご質問です。  
どちらの電子決済に対応していますか？

( )

問3：問1で電子決済を導入していないと答えた方にご質問です。  
今後、導入を予定していますか？

予定している ・ 予定していない

ご協力ありがとうございました。

【送り先】 住所：〒773-0001 小松島市小松島町字新港 36 小松島商工会議所 宛  
電話番号：0885-32-3533 FAX 番号：0885-32-0008  
E-mail：komacci@e-awa.tv