

※受付番号

令和6年 月 日

(※会議所・商工会記入欄)

「伊予市プレミアム付商品券発行事業」取扱店舗登録申請書

「伊予市プレミアム付商品券発行事業」の取扱店舗として登録いただきますよう申請します。

1 申請者 (法人にあつては、法人の名称及び代表者氏名)

■取扱商品券 (どちらかに○印を付けて下さい)

<input type="checkbox"/>	共通券・限定券の両方の取扱店
<input type="checkbox"/>	共通券のみの取扱店 ※大型店 (店舗面積 1,000 m ² を超える店舗)

フリガナ		フリガナ	
事業所名		店名 ※チラシ表示名称	
店舗所在地	〒□□□□-□□□□		
電話番号	— —	FAX番号	— —
主な取扱業種 ※該当する番号に○印を付けて下さい。	1. 大型店 2. コンビニ 3. 各種食料品・酒類等 4. 飲食店・仕出し等 5. クリーニング・理美容 6. 宿泊・旅行 7. 写真・時計・メガネ等 8. ガソリンスタンド 9. 家電・機械器具等 10. タクシー 11. 衣料・身の回り品等 12. 雑貨・文具・書籍等 13. 自動車・自転車・バイク・農機具 (修理・販売) 14. 医薬品・化粧品等 15. 建設業 16. その他小売業 () 17. その他サービス業 () 18. その他 ()		

2 入金希望する金融機関口座 ※通帳の写しを添付してください。(通帳の表紙、表紙の裏のページ)

金融機関名	銀行・組合・信用金庫							支店
預金種目	普通・当座		口座番号					
口座名義	フリガナ							

----- 会議所・商工会記入欄 -----

「伊予市プレミアム付商品券発行事業」取扱店舗登録証

上記1 (申請者) の店舗を「伊予市プレミアム付商品券発行事業実施要領」に基づく登録店舗であることを証明します。

商工団体名

代表者名

㊞

※本登録証は換金の際に提示が必要です。大切に保管ください。

換金期間

令和6年 6月17日 (月) ~令和6年12月13日 (金)

令和6年12月14日 (土) 以降は換金受付できないものとする