

商店会（街）名	
代表者名	

おだわらプレミアム付商品券取扱店登録申込書（商店会用）

商店会所在地	〒 - 小田原市		
代表者職			
代表者名	(漢字)	(フリガナ)	
担当者名	(漢字)	(フリガナ)	
担当者名E-Mail			
電話番号		FAX番号	
振込先金融機関			
金融機関名	<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行	記号・番号	—
	<input type="checkbox"/>	銀行・信用金	支店
口座番号	普通・当座		
口座名義人	かか		

申込店舗

プレミアム付商品券発行事業の主旨に賛同し、商品券事業の目的に反した行為を行わない事、暴力団・暴力団経営支配人ではない事を誓約するとともに商品券事業における不正防止を遵守する取扱店となります。

※主たる業種は別紙の主な取扱品一覧に該当する番号を1つのみご記入ください。

NO	店舗名	住所	電話番号	主な取扱
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

申込締切日 2019年6月21日（金）17：00
 申込先FAX番号 0465-20-9171

申込店舗

プレミアム付商品券発行事業の主旨に賛同し、商品券事業の目的に反した行為を行わない事、暴力団・暴力団経営支配法人ではない事を誓約するとともに商品券事業における不正防止を遵守する取扱店となります。

※主たる業種は別紙の主な取扱品一覧に該当する番号を1つのみご記入ください。

NO	店舗名	住所	電話番号	主な取扱
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				

申込店舗

プレミアム付商品券発行事業の主旨に賛同し、商品券事業の目的に反した行為を行わない事、暴力団・暴力団経営支配法人ではない事を誓約するとともに商品券事業における不正防止を遵守する取扱店となります。

※主たる業種は別紙の主な取扱品一覧に該当する番号を1つのみご記入ください。

NO	店舗名	住所	電話番号	主な取扱
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				
53				
54				
55				
56				
57				
58				
59				
60				
61				
62				
63				
64				
65				
66				
67				
68				
69				
70				
71				
72				
73				
74				
75				

* ご記入頂きました情報は、本事業に関する運営のみに使用します。