「豊後大野市プレミアム付き商品券」取扱店舗登録申請書兼誓約書

◆事業所について

事業所名 （会社名）		代表者名	
住　　所	〒　　－ TEL　　ＦＡＸ		
担当者名	メールアドレス		

◆取扱店について（※取扱店舗掲載一覧に掲載する名称）

店舗名			
店舗住所 （事業所住所と同じ場合は記載不要）	〒　　－ TEL　　ＦＡＸ		
店　舗 担当者名		主　な 取扱品目	
カテゴリ （該当するもの1つに○を付けて下さい）	スーパーマーケット（ホームセンター、ドラッグストアを含む）　小売店（家電、衣料、薬、酒、文具、書籍等）　コンビニ 理美容店　クリーニング　スポーツ施設（スポーツクラブ等）　文化教育施設（文化教室、学習塾等）　医療機関 建設業　製造小売　運輸・交通業　その他の業種（具体的に：　　）		

※　カテゴリは、取扱店舗登録状況により変更となる場合があります。

◆誓約書

私は、豊後大野市プレミアム付き商品券事業取扱店舗募集要項の内容を遵守することを宣誓し、取扱店舗として登録を申請します。

令和　　年　　月　　日

事業所名

代表者名　　㊞

◆振込口座について（換金は振込のみの対応となります。必ず記載してください。）

共　通	フリガナ				
	口座名義				
ゆうちょ銀行 以外の銀行	金融機関名	銀行　・　信用金庫 信用組合　・　農協		支店名	支店
	預金種目	□ 普　通　□ 当　座		口座番号	
ゆうちょ銀行	店名　　支店	預金種目	□普通　□当座	口座番号	

【添付書類】通帳のコピーなど換金代金の振込先の口座を確認できる書類