令和元年　　月　　日

「西条市プレミアム付商品券」取扱店舗登録申請書

西条市長　玉井　敏久　様

西条市プレミアム付商品券取扱店舗募集要項（以下、「募集要項」という。）に基づき、下記のとおり、「西条市プレミアム付商品券」の取扱店舗登録の申請をします。登録に当たり、募集要項を厳守することを誓約します。

１　申請者（連絡先）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | |
| 店舗名 |  | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | |
| ＴＥＬ |  | | ＦＡＸ | |  |
| フリガナ |  | | フリガナ | |  |
| 代表者氏名 |  | | 担当者氏名 | |  |
| 商品券換金振込口座 | 金融機関名 | 銀行　　　　　　　　　　　支店  　　　　　　　　　　信用金庫 | | | |
| 口座種類 | 普通・当座 | 口座番号 |  | |
| フリガナ |  | | | |
| 口座名義 |  | | | |

２　掲載用（市ホームページ等）

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 店舗名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| ＴＥＬ |  |
| 業種名 |  |
| 取扱品目・セールスポイント |  |

・市内に複数店舗（事業所）ある場合は、任意様式で登録したい店舗名、所在地、

ＴＥＬを添えてご提出ください。

　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

「西条市プレミアム付商品券」換金申請（請求）書

西条市長　玉井　敏久　様

「西条市プレミアム付商品券」を下記のとおり、換金いただきますよう申請（請求）します。

記

１　換金枚数　　　　　　　　　　　　　　　　　　　枚（券面額500円/枚）

２　請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　申請者（請求者）

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

住所

連絡先

４　登録店情報

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | |
| 店舗名 |  | 整理番号 |

５　入金を希望する金融機関口座

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | | 支店名 |  |
| 口座番号 | 普通・当座 | | 口座番号 |  | |
| 振込口座 | フリガナ |  | | | |
| 口座名義 |  | | | |

・請求者と口座名義人が同じになるようにご記入ください。