

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。