**「阿見町プレミアム商品券取扱店」登録申請書**

商品券の登録事業所として、下記により申請いたします。

申請日：令和３年　月　　日

※必須項目

|  |  |
| --- | --- |
| ※店　舗　名（チラシに掲載する名称） |  |
| ※業　　種 | ◇該当する番号を1つ〇で囲んで下さい。（チラシやホームページに使用します）１食料品　　　　　　　　　　２酒類・米穀　　　　　　　３ケーキ・パン・和菓子４スーパー・コンビニ　　　　５弁当・飲食店　　　　　　６家具７衣料・靴　　　　　　　　　８くすり・化粧品　　　　　９その他小売業１０医療・医療品　　　　　１１眼鏡　　　　　　　　　１２ガソリンスタンド・ガス等１３自動車・タイヤ等　　　１４自転車・バイク等　　　１５生花・造園１６写真・カメラ　　　　　１７書籍・文具・印刷　　　１８理美容・エステ・ネイル１９ギフトショップ　　　　２０クリーニング　　　　　２１スポーツ用品２２スポーツ・娯楽　　　　２３建設・建築・リフォーム　　２４電気製品・工事２５タクシー・観光　　　　２６リース業　　　　　　　２７生活関連２８その他　　　　　　　　２９大型店 |
| ※住　　所（チラシ掲載） | 〒　　　　－ |
| ※電　　話（チラシ掲載） |  |
| Ｆ　Ａ　Ｘ |  |
| Ｅメールアドレス（事務連絡用） |  |
| 検索フリーワードお得情報・サービス等 | ◇商品券特設サイト上で検索されやすくなります。（例：オイル交換、和食、健康等） |
| ※振込先金融機関（注１） | 銀行・水戸信用金庫・茨城県信用組合　　　　　　　　　支店 |
| ※口 座 名 義（省略せず全てご記入下さい） | フリガナ |
| 口 座 番 号 | ◇預金種目の番号を〇で囲んでください。１　普通預金　　２　当座預金　　口座番号　　　　　　　　　　　 |

注１．町内金融機関に口座がある場合は出来る限りご指定ください。

注２．通帳の表紙と通帳見開き１～２ページ目（口座情報の記載してある部分）の写しをご持参ください。

**□別紙募集要綱を遵守いたします**（☑を入れてください）

代 表 者 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

※申請書は阿見町商工会「プレミアム商品券受付窓口」へご持参または郵送にてご提出ください。

またWEBサイトからでも登録できます。　登録WEBサイトアドレス　https://pt-ami.net/

※お問い合わせ：阿見町商工会【ＴＥＬ　０２９－８８７－０５５２】

【この書面の内容は事業以外の目的には使用いたしません。また、情報は厳重に管理致します】