「プレミアム付商品券」登録申請書

プレミアム付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：令和元年　　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○で囲んで下さい。（チラシやホームページに使用します） １生鮮食品・食料品　２酒・米　３菓子・パン ４外食　５スーパー・コンビニ　６ホームセンター ７家具・カーテン　８衣類・寝具　９住宅関連 １０家電関連　１１化粧品・医療品　１２燃料（ガソリン・灯油等） １３自動車・自動車関連　１４生活関連　１５宝飾品・革製品 １６時計・眼鏡　１７書籍・文具　１８印刷・出版 １９タクシー・運転代行　２０娯楽・レジャー　２１医療関係 ２２理美容・エステ・指圧・整体　２３その他
※住　　所 （チラシ記載）	〒　　－
※電　　話（チラシ記載）	
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○で囲んで下さい 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下さい。

□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

※申請書提出は阿見町役場保健福祉部社会福祉課「プレミアム付商品券受付窓口」まで持参または、郵送ください。

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：阿見町役場【ＴＥＬ　０２９-８８８-１１１１（内線752.753)】

阿見町商工会【ＴＥＬ　０２９-８８７－０５５２】