

ふくいプレミアム商品券 取扱店舗登録申請書兼誓約書

① 事業者情報 / 申請者メールアドレスへ受付完了メールが届きます。正確にご記入ください。

フリガナ		代表者名※	
申請事業者名：屋号※ (法人名または個人事業主名)			
代表住所※	〒		
メールアドレス※		担当者名※	
電話番号※		FAX 番号	

② 取扱店舗情報 / 取扱店舗一覧へ掲載（担当者名は除く）されますので、正確にご記入ください。

フリガナ			
店舗・事業者名（正式名）※			
所在地※	〒		
電話番号※		FAX 番号	
営業時間	: ~ :	定休日	
営業時間に関する備考			
メールアドレス※		担当者名※	
店舗業種（分類）※ (○で囲む)	■各種商品小売業 ■織物・衣服・身の回り品小売業 ■飲食料品小売業 ■機械器具小売業 ■その他の小売業		
主要な取扱商品※			
店舗ホームページ URL			
店舗 PR (100 文字以内)			

③ 振込口座※ 正しくお振込みするため、入力いただいた口座情報を確認できる書類を添付してください

ゆうちょ銀行	店名(店番)	記号	預金種目 普通・当座
ゆうちょ銀行以外の 金融機関	金融機関コード:	銀行・信用金庫	支店名
		信用組合・農協	支店コード
		預金種目:普通・当座	

口座名義（カナ）		口座番号	
----------	--	------	--

上記①～③の※項目は必ずご記入をお願いします。

④ 誓約事項

- 募集要項に記載されている内容に同意し、遵守します。
- 店舗名・所在地・電話番号・FAX 番号・業種の公表（専用 HP、チラシ等への掲載）について同意します。
- 商品券の取扱に関して、事務局から改善要請等があった場合は、それに従います。

私は、④の各号を遵守することを誓約し、①～③の項目について申請します。

令和 年 月 日

申請者住所:

氏 名: _____ 印

お問合せ連絡先：090-5630-5879（ふくいプレミアム商品券発行事業事務局）

FAX 送信先：0776-22-2733

ふくいプレミアム商品券 取扱店舗登録申請書兼誓約書

① 事業者情報 / 申請者メールアドレスへ受付完了メールが届きます。正確にご記入ください。

フリガナ	フクイショウテン		
申請事業者名：屋号※ (法人名または個人事業主名)	福井商店	代表者氏名※	福井 太郎
代表住所※	〒910-●●●● 福井市●●町●丁目●●-●●		
メールアドレス※	fukui@●●●●●	担当者名※	福井 太郎
電話番号※	0776-●●-●●●●	FAX 番号	0776-●●-●●●●

代表者名をご記入ください

申請担当者名をご記入ください

② 取扱店舗情報 / 取扱店舗一覧へ掲載（担当者名は除く）されますので、正確にご記入ください。

フリガナ	ショップ エフ		
店舗・事業者名（正式名）※	ショップ F		
所在地※	〒910-●●●● 福井市●●町●丁目●●-●●		
電話番号※	0776-●●-●●●●	FAX 番号	0776-●●-●●●●
営業時間	10:00 ~ 20:00	定休日	月曜
営業時間に関する備考	土日祝は19:00まで		
メールアドレス※	shopf@●●●●●	担当者名※	福井 花子
店舗業種（分類）※ (○で囲む)	<input type="checkbox"/> 各種商品小売業 <input type="checkbox"/> 織物・衣服・身の回り品小売業 <input checked="" type="checkbox"/> 飲食料品小売業 <input type="checkbox"/> 機械器具小売業 <input type="checkbox"/> その他の小売業		
主要な取扱商品※	菓子類		
店舗ホームページ URL	https://shopf.●●●●●		
店舗 PR (100 文字以内)	福井県内外から取り寄せた店主選りすぐりのお菓子を常時××種類取り揃えています。贈答用にもおすすめです。皆様のご来店をお待ちしています。		

店舗担当者名をご記入ください
※事業者名、担当者名と同じ場合も記入

③ 振込口座※ 正しくお振込みするため、入力いただいた口座情報を確認できる書類を添付してください

ゆうちょ銀行	店名(店番) ●●●	記号 ●●●●●	預金種目 普通・当座
ゆうちょ銀行以外の金融機関	福井	銀行・信用金庫 信用組合・農協	支店名 本店
	金融機関コード: ●●●●	預金種目 普通・当座	支店コード ●●●

・ゆうちょ銀行
・ゆうちょ銀行以外の金融機関
いずれかご記入ください

口座名義 (カナ)	フクイ タロウ	口座番号	●●●●●●●●
-----------	---------	------	----------

ご記入ください

上記①～③の※項目は必ずご記入をお願いします。

④ 誓約事項

- 一、募集要項に記載されている内容に同意し、遵守します。
 - 二、店舗名・所在地・電話番号・FAX 番号・業種の公表（専用 HP、チラシ等への掲載）について同意します。
 - 三、商品券の取扱に関して、事務局から改善要請等があった場合は、それに従います。
- 私は、④の各号を遵守することを誓約し、①～③の項目について申請します。

令和 年 月 日	氏 名: _____ 印
申請者住所:	

誓約事項をご確認の上
ご記入・ご捺印ください