

横須賀スーパープレミアム商品券取扱店登録申請書

平成 27 年 月 日

横須賀商工会議所 会頭 平松 廣司 様

横須賀商工会議所が実施する商品券事業に参加したく次のとおり申請します。また、当該事業の参加にあたっては、発行団体の定める約款や指示を遵守し、公正な取引をすることを誓います。

(事業所名)

※ 右欄と太枠部分をご記入ください。(代表者名)

印

フリガナ		フリガナ	
屋号・商号		所在地	
電話		F A X	
連絡先	※ご連絡先が上記(取扱店舗一覧掲載内容)と異なる場合には、こちらにご記入をお願いします。 ①事業所名： ②所在地： ③電話： ④FAX： ⑤担当者名：		
業種	<input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 生鮮食 <input type="checkbox"/> 一般食品 <input type="checkbox"/> 生活用品(眼鏡、時計、家電製品等) <input type="checkbox"/> 医療・薬・化粧品 <input type="checkbox"/> 衣料品・寝具 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他小売業 <input type="checkbox"/> 理美容 <input type="checkbox"/> その他サービス業 <input type="checkbox"/> 建設・不動産 <input type="checkbox"/> その他		
店舗面積	※「A専用券」は大型店(売場面積 1,000 m <sup>2</sup> 超)では利用できません。 ※大型店の取扱店登録を判断するために伺います。 Q. 売場面積は 1,000 m <sup>2</sup> を超えますか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
参加資格	※今回の商品券事業は、大型店の場合、横須賀商工会議所の会員でないと参加できません。 大型店以外の場合、横須賀商工会議所の会員または市内の商店街の会員でない場合、参加には登録手数料(5,000 円)が必要となります。 ※参加資格を判断するために伺います。 Q. 1 横須賀商工会議所の会員ですか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ Q. 2 市内の商店街の会員ですか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (団体名) _____		
換金振込先	<input type="checkbox"/> かながわ   営業部 <input type="checkbox"/> 湘 南   信用金庫   支店		※信用金庫押印欄
口座番号	普通   フリガナ No. _____   口座名義		

横須賀スーパープレミアム商品券取扱店登録証明書

平成 27 年 月 日

取扱店名 (名簿掲載)		登録番号	
----------------	--	------	--

申請のとおり、取扱店として登録していることを証明します。

横須賀商工会議所 会頭 平松 廣司

( 記 載 例 )

横須賀スーパープレミアム商品券取扱店登録申請書

平成 27 年 月 日

横須賀商工会議所 会頭 平松 廣司 様

横須賀商工会議所が実施する商品券事業に参加したく次のとおり申請します。また、当該事業の参加にあたっては、発行団体の定める約款や指示を遵守し、公正な取引をすることを誓

(事業所名)株式会社 ○○商事

※ 右欄と太枠部分をご記入ください。 (代表者名)代表取締役 横須賀 太郎 ㊦

必ず代表者印を押印してください。

フリガナ	ヤキニク○×□△	フリガナ	ヨコスカシ○○チョウ
屋号・商号	焼肉○×□△	所在地	横須賀市○○町○-△
電 話	000-000-0000	F A X	000-000-0000
連絡先	※ご連絡先が上記(取扱店舗一覧掲載内容)と異なる場合には、こちらにご記入をお願いします。 ①事業所名:株式会社 ○○商事 ②所在地:東京都○○区○○町○-△ ③電話:000-000-0000 ④FAX:000-000-0000 ⑤担当者名:横須賀 次郎		
業 種	<input checked="" type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 生鮮食 <input type="checkbox"/> 一般食品 <input type="checkbox"/> 生活用品(眼鏡、時計、家電製品等) <input type="checkbox"/> 医療・薬・化粧品 <input type="checkbox"/> 衣料品・寝具 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> その他小売業 <input type="checkbox"/> 理美容 <input type="checkbox"/> その他サービス業 <input type="checkbox"/> 建設・不動産 <input type="checkbox"/> その他		
店舗面積	※「A専用券」は大型店(売場面積 1,000 m <sup>2</sup> 超)では利用できません。 ※大型店の加盟店登録を判断するために伺います。 Q. 売場面積は 1,000 m <sup>2</sup> を超えますか。 <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ		
参加資格	※今回の商品券事業は、大型店の場合、横須賀商工会議所の会員でないと参加できません。 大型店以外の場合、横須賀商工会議所の会員または市内の商店街の会員でない場合、参加には登録手数料(5,000 円)が必要となります。 ※参加資格を判断するために伺います。 Q. 1 横須賀商工会議所の会員ですか。 <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ Q. 2 市内の商店街の会員ですか。 <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (団体名) _____ ○○商店街振興組合		
換金振込先	<input type="checkbox"/> かながわ   信用金庫   ○○○ <input type="checkbox"/> 湘 南	<input checked="" type="checkbox"/> 営業部 <input type="checkbox"/> 支店	※信用金庫押印欄
口座番号	普 通   フリガナ No. 0000000000   口座名義	加マルマルヨウジ   タ   化ヨトリツリヤク   ヨコカ   タウ 株式会社 ○○商事 代表取締役 横須賀 太郎	

取扱店舗一覧に載せる店名と電話番号を記載してください。

取扱店舗一覧に載せる所在地を記載してください。

いずれか1つにマークしてください。

どちらかにマークしてください。

どちらかにマークしてください。

どちらかにマークしてください。商店街の会員の場合は、団体名を記載してください。

どちらかにマークしてください。

信用金庫で確認印をもらってください。※押印は信用金庫が行います。

横須賀スーパープレミアム商品券取扱店登録

取扱店名 (名簿掲載)	登録番号
----------------	------

申請のとおり、取扱店として登録していることを証明します。

横須賀商工会議所 会頭 平松 廣司