

中土佐町長 池田 洋光 様

住 所 〒
(申請者) 事業者名
代表者名 印
電話番号

令和2年度なかとさ地域応援商品券取扱店登録申請書

令和2年度なかとさ地域応援商品券の取扱店として、下記のとおり登録申請いたします。なお、登録にあたっては、「なかとさ地域応援商品券取扱店募集要項」を遵守いたします。

記

基本情報

店舗名 (屋号)	(フリガナ)
店舗所在地	〒 中土佐町
店舗責任者	(役職) (氏名)
担当者	(役職) (氏名)
店舗連絡先	TEL：(0889) - FAX：(0889) -
業種	
主な取扱品 または サービス内容	※ 事業の内容を具体的に記入してください。
飲食店専用券 取扱店登録	※ 飲食店営業もしくは喫茶店営業の許可を得て営業している事業者に限ります。 <input type="checkbox"/> 飲食店専用券の取扱店として同時登録を希望する。 (飲食店営業許可証もしくは喫茶店営業許可証の写しを添付してください。)

※ 裏面の記載内容を十分にご確認のうえ、登録申請をお願いします。

商品券換金時の振込口座

金融機関名		支店名	
口座種別	普通・当座	口座番号	
(フリガナ)			
口座名義			

管理番号	(記入不要)
------	--------

【取扱店登録にあたっての注意事項】

- 商品券の取扱い及び商品券の使用制限につきまして、「なかとさ地域応援商品券取扱店募集要項」の規定を事前にご確認いただき、遵守事項につきましても十分にご確認ください。
- 消費者から受領した商品券は、取扱店の責任により管理してください。
- 登録申請書にご記入いただいた情報は、事業管理に利用します。
- 店舗名および業種内容は、取扱店一覧表に記載する事項となります。
- 1事業者で複数店舗を申請する場合は、店舗ごとに申請書を提出してください。
- 登録が完了した事業者には、取扱店ステッカーを配布しますので、消費者から見やすい場所に掲示してください。
- 登録内容に変更が生じた場合は、変更内容を記載のうえ、再度申請書を提出してください。