年　　月　　日

美郷町長　　宛

　　　　　　　　　　　　　（申請者）　住　　所　〒

事業者名

代表者名

電話番号

美郷町プレミアム付商品券取扱店登録申請書

　「美郷町プレミアム付商品券取扱店募集要項」に同意し、取扱店になることを申し込みます。また、要項に基づき取扱店の責務等について遵守することを誓います。

|  |  |
| --- | --- |
| 登録店舗所在地 | 〒美郷町（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　内）※※（　内）は、大型店等にテナントとして入店している場合、店の名称を記入。 |
| 登録店舗名称 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） |
|  |
| 登録店舗担当者 | （氏名） |
| 登録店舗連絡先 | （電話）　　　　　　　　（FAX） |
| 主な業種（該当するもの１つに○印） | １．スーパーマーケット　２．コンビニエンスストア　３．食料品等販売店４．日用品等販売店　５．飲食店　６．燃料・ガソリンスタンド７．自動車関係　８．理美容店　９．宿泊業　１０．生活関連サービス業１１．その他のサービス業　１２．その他（　　　　　　　　　　） |
| 主な取扱品又は内容 |  |
|  | 店舗登録番号※記入不要 |  |