

【申請者】 所 在 地

フリガナ

事 業 所 名

代表者職・氏名

印

電 話 番 号

担 当 者 氏 名

伊勢原市プレミアム付商品券取扱事業者登録申請書兼誓約書

当店（事業所）は本事業の趣旨を理解し、それに賛同して伊勢原市プレミアム付商品券取扱事業所として申込みいたします。
また、参画に当たり自ら商品券を購入し自店舗で使用されたかのように偽り換金する行為や使用された商品券を再び使用する行為等の不法行為をしないことを誓約し、万一それが発覚した場合は、相応の処罰（詐欺罪）を受けることに同意します。

事業所名	フリガナ		
屋号・商号	フリガナ ※取扱店一覧には屋号・商号を掲載します。		
代表者名		担当者名	
店舗の所在地	〒 伊勢原市		
店舗の電話番号	TEL		FAX
取扱品目	商品券購入対象者へ配布する取扱店一覧に掲載します。		
換金口座登録 ※商工会に持参された商品券と「換金依頼書」の内容を照合し、換金申出日より5営業日以内に指定された口座に換金額を振り込みます。			
(フリガナ) 口座名義人			
金融機関名 (○印)	銀行・農協 信金・信組	本店 支店	
預金種目・口座番号 (○印)	1. 普通 2. 当座	口座番号	

※店舗の名称、所在地、電話番号は取扱店一覧チラシ等に掲載されます。

※市内に複数の店舗がある場合は、店舗ごとに本申請書を提出してください。

※大型店内の店舗又は商店会加盟店舗は、大型店設置者に申請方法（個別申請又は一括申請）を確認の上、申請してください。

【提出先】 伊勢原市商工会

〒259-1131 伊勢原市伊勢原2-7-31

電話：0463-95-3233 FAX：0463-96-4125