

# 令和5年度鹿嶋市プレミアム付商品券 取扱店舗登録申請書

令和 5 年 月 日

鹿嶋市プレミアム付商品券事務局 宛て

## 誓約事項

本事業における趣旨に賛同し、取扱店舗として参加したく次のとおり申請します。

※下部□の中に✓をつけてください。

取扱店舗登録申請書の内容に虚偽・不備等の事実が判明した場合には登録について却下されても異議はありません。

取扱店募集要項に違反する行為が認められた場合、換金の拒否や取扱店舗の承認取消、損害金が発生した際は請求をされても異議はありません。

商品券についてデジタル・紙両券種の取り扱いに同意します。

以上、誓約いたします。

下記の枠内を全てご記入ください。★についてはホームページ等の掲載項目になりますので正確にご記入願います。

フリガナ			
事業者名			
事業者所在地	〒 —		
フリガナ		事業者	
代表者名		連絡先	
フリガナ			
★店舗名(屋号)			
★店舗所在地	〒 —		
★店舗電話番号		FAX 番号	
フリガナ		担当連絡先	
担当者名		(日中繋がりがやすい連絡先)	
メールアドレス	@		
店舗種別	<input type="checkbox"/> 1. 小規模店舗 (売場面積 1,000 m <sup>2</sup> 未満, かつ, 経営主体が茨城県外に店舗展開しているチェーン店・FC店ではない) <input type="checkbox"/> 2. 上記以外		
★主たる業種 (年間売上が最も大きいものを 1つだけチェックしてください)	<input type="checkbox"/> 1. 飲食店 <input type="checkbox"/> 2. 小売り(飲食料品) <input type="checkbox"/> 3. 小売り(衣類・生活用品) <input type="checkbox"/> 4. 小売り(その他) <input type="checkbox"/> 5. スーパー <input type="checkbox"/> 6. コンビニ <input type="checkbox"/> 7. 家電・インテリア <input type="checkbox"/> 8. タクシー・運転代行 <input type="checkbox"/> 9. 娯楽・サービス <input type="checkbox"/> 10. 理容・美容 <input type="checkbox"/> 11. その他 ( )		
★主たる取扱商品やサービス等			
資料等送付先	<input type="checkbox"/> 1. 事業者所在地	<input type="checkbox"/> 2. 店舗所在地	
店舗ホームページ URL	https://		

▼裏に続く

鹿嶋市プレミアム付商品券換金処理後の換金代金を振り込むご希望の口座情報の記載をお願いします。

フリガナ												
口座名義												
口座情報	ゆうちょ銀行 以外	金融機関コード					支店コード					
		金融機関名					支店名					
		預金種別	普通・当座				口座番号					
	ゆうちょ銀行	銀行名	ゆうちょ銀行				記号					
		金融機関コード	9	9	0	0	口座番号					

**不備確認の為、記載いただいた口座情報が確認できる書類を  
必ず封筒に同封してください。**

※ 通帳表紙の裏面の写し、金融機関が発行する口座証明書、  
インターネットバンキング等で口座内容が記載された画面を印刷したもの  
※昨年度（令和4年度）プレミアム商品券事業に参加された事業者様で、  
振込口座に変更がない場合は、確認書類不要です

<申込書提出先>

郵送先(宛先)：鹿嶋市プレミアム付商品券事務局

住 所：〒460-0008

名古屋市中区栄 2-1-10 伏見フジビル 7F

電 話：052-990-1979 (※)

(※) コールセンターは9月より開設予定です。

至急での確認等がございましたら、上記電話番号までお問合せください。

恐れ入りますが、利用者様にはお伝えいただかないようお願いいたします。



鹿嶋市プレミアム付商品券  
ホームページはこちらから

FAX の場合は【 052-291-4788 】までご送付お願いいたします。

専用ホームページ：<https://www.kashima-ibaraki-premium.com>