

取扱店申請は専用フォームがスムーズです！

専用フォームはこちら ⇒ <https://forms.gle/w1yXDtakGNHWQn1C8>



佐倉市プレミアム商品券 取扱店申請書

佐倉商工会議所（FAX：486-5963）行

令和 年 月 日

『佐倉市プレミアム商品券』事業に賛同するとともに、取扱店募集要項及び誓約事項を遵守し、取扱店になることを申請致します。取扱店募集は随時行っておりますが、取扱店一覧チラシへの掲載につきましては、令和2年12月11日午後4時までの申請となります。

【店舗登録】（チラシ・HP等へ掲載しますので、丁寧にご記入ください。）

店舗名 (掲載名称)	
店舗所在地	〒 - 千葉県佐倉市
店舗連絡先	TEL () / FAX ()
業種 (該当するもの、一つだけ○で囲んでください。)	飲食店 / スーパー / コンビニ / ホームセンター / 百貨店 / 飲食料品店 / 100円・ディスカウントストア / 衣料・身の回り品取扱店 / 雑貨店 / 家電販売店 / 楽器店 / 書籍・文房具店 / おもちゃ・ベビー用品 / 自転車販売 / ドラッグストア・調剤薬局 / メガネ・コンタクトレンズ・補聴器 / ガソリンスタンド / その他小売業 / レンタカー / 理容・美容室 / 旅館・ホテル / 病院・医療機関 / クリーニング・コインランドリー / リフォーム業 / その他サービス業 / その他の業種
店舗規模	1,000㎡以下(中小店) ・ 1,000㎡超(大型店)
会員等区分	佐倉商工会議所もしくは市内商店会の ①会員 ・ ②非会員

【換金口座登録】（間違いの無いようご記入ください。）

金融機関名	銀行・信用金庫		支店名	本店 ・ 支店				
種目	普通 ・ 当座	口座番号						
フリガナ 口座名義								

【担当者登録】

氏名		担当部署	
担当者連絡先	TEL ()		
担当者メール			

※複数店舗を申請する場合はコピーしてご使用ください。(1店舗につき、申請書1枚)