

令和6年 月 日

雫石商工会 御中

FAX 019-692-1667

(申請者) 住 所 〒 _____

事業所名 _____

代表者名 _____

電話番号 () _____

令和6年度雫石町プレミアム商品券取扱店登録申請書

雫石町プレミアム商品券事業に係る取扱店として、下記のとおり登録申請します。
(下記の1または2に○をつけてください。)

記

1. 令和5年度の申請書と同じ内容で登録申請します。(下記にご記入は不要です。)

2. 下記のとおり登録申請します。

(下記にご記入ください。)

	店舗管理番号 ※記入不要です。
所在地	〒020- 岩手郡雫石町
名称等	(フリガナ)
担当者	(役職) (氏名)
連絡先	TEL () / FAX ()
業種	
主な取扱品 又は 内容	事業の内容を具体的にご記入下さい。

※商品券は、出資、債務、公共料金(税金、使用料等)、商品券・プリペイドカード等換金性の高いもの、たばこ、現金との換金や金融機関への預け入れには使用できません。