

## 地域応援・消費回復 商品券 取扱店登録申請書

地域応援・消費回復 商品券取扱店募集要項に同意しましたので、取扱店になることを申請します。また、申請者が暴力団、暴力団員または暴力団員と非難されるべき関係であることが判明した場合は、この申請に対し行われた取扱店の登録が取り消されることに同意します。

申込日 令和 2 年 月 日

店舗情報	店舗名							
	所在地	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>						
	店舗代表者				担当者氏名			
	電話番号				FAX			
	法人名 <small>別途法人名がある場合は記入してください。</small>							
取次金融機関の口座情報	金融機関名	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 郵便局 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> その他			支店名	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> 本所 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> その他		
	預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		口座番号	<input type="text"/>			<input type="text"/>
	フリガナ							
	口座名義							

※本書の情報は、地域応援・消費回復 商品券の広報および商品券換金処理に伴う業務のみ使用し、それ以外の目的では使用致しません。

取扱店一覧掲載情報	店舗情報と同じ 店舗情報と異なる どちらかに○をして下さい。	フリガナ			
		掲載店舗名			
	所在地	小諸市			
掲載する業種	掲載カテゴリ <input type="text"/>	裏面のカテゴリ一覧より、1つ選択して記入してください。該当が無い場合は、下記に業種を記入してください。 該当しない場合： ※掲載カテゴリは管理上の理由により、運営側で変更することがありますので、予めご了承ください。			

### 【取扱店一覧の掲載について】

「小諸市 地域応援・消費回復商品券取扱店募集要項」に示されている期限を過ぎてのお申し込みの場合、配布チラシに掲載することができません。記載いただきました情報の掲載はホームページでの掲載のみとなる可能性がありますので、予めご了承ください。お願い申し上げます。

※ 入力	※ 照合

# カテゴリー一覧

カテゴリ No.	業 種	使用できる商品券		
		大型店専用	一般店専用	飲食店・宿泊施設専用
1	大型店（スーパー・ホームセンター等）	●	不可	不可
2	衣料品・呉服	●	●	不可
3	医薬品・化粧品・小間物	●	●	不可
4	石油・ガソリン・ガス	●	●	不可
5	時計・メガネ・貴金属・カメラ・写真材料	●	●	不可
6	電気製品・通信機器	●	●	不可
7	スポーツ・レジャー用品	●	●	不可
8	家具・仏具・葬祭	●	●	不可
9	各種食料品販売	●	●	不可
10	コンビニエンスストア	●	●	不可
11	書籍・文具・印章	●	●	不可
12	生活雑貨・金物陶器・塗料・靴・カバン	●	●	不可
15	花・植木・苗・種子	●	●	不可
16	民芸品・土産品・贈答品・工芸品	●	●	不可
17	自動車・自転車・農機具	●	●	不可
18	愛のりくん・タクシー・旅行代理店	●	●	不可
19	理容・美容	●	●	不可
20	動物病院・ペットショップ	●	●	不可
21	クリーニング店・清掃業	●	●	不可
22	建設業	●	●	不可
23	スポーツジム・学習塾・習い事	●	●	不可
24	農産物直売所・観光農園等	●	●	不可
25	飲食店・居酒屋・スナック等	●	●	●
26	旅館・ホテル・温泉	●	●	●
30	その他（《該当しない場合》に記入）	●	●	不可

↑ こちらの番号を記載してください。