

須賀川市ポータン商品券 取扱店登録申請書

申込日：令和 年 月 日

1 取扱クーポン種別選択

 紙クーポンのみ

利用期間/令和4年7月15日(金)~9月30日(金)

 紙クーポン・電子クーポン両方

利用期間/令和4年7月15日(金)~12月31日(土)

2 店舗基本情報

運営会社	フリガナ	フリガナ
	会社名	代表者名
住所	〒	電話
		FAX
会社名	フリガナ	フリガナ
	フリガナ	代表者名
住所	〒	電話
		FAX
営業時間		定休日
携帯電話		メールアドレス
業種ジャンル	<input type="checkbox"/> グルメ <input type="checkbox"/> 小売 <input type="checkbox"/> コンビニエンスストア・スーパーマーケット <input type="checkbox"/> 観光施設 <input type="checkbox"/> 遊興関連 <input type="checkbox"/> スポーツ <input type="checkbox"/> 交通機関 <input type="checkbox"/> その他() ※該当ジャンルがない、または、そのジャンルの判断が難しい場合は「その他」に <input checked="" type="checkbox"/> 及び()内へ自由に記載してください。	
店舗区分	<input type="checkbox"/> 大規模店舗小売店立地法対象店舗	<input type="checkbox"/> 中小規模店舗

3 入金口座情報登録

金融機関名	(銀行コード：)	
支店名	(支店コード：)	
預金種別	<input type="checkbox"/> 普通預金	<input type="checkbox"/> 当座預金
口座番号	※7桁未満の場合は頭に0をご記入ください。(例 0012534)	
口座名義	漢字	記入例： 株式会社ポータン 代表 須賀川 一郎
	漢字カナ 両方記入	カナ
	記入例： カ) ポータン ダイヒョウ スカガワ イチロウ	

事務局欄	須賀川市ポータン商品券事務局 〒962-0821 福島県須賀川市桜岡2-1 TEL 0248-94-2775 緊急連絡先 080-2195-2102	FAX受付 NO.
------	---	--------------