

# 令和4年度「ひがしまつしま割増商品券」 取扱加盟店登録申込書

東松島市商工会 宛

当店(事業所)は「ひがしまつしま割増商品券事業実施要領」を遵守することに同意し、取扱加盟店として下記のとおり申込みます。

1

事業所名

\_\_\_\_\_

2

昨年度加盟店登録の有無

〔 有 ・ 無 〕 どちらかに「○」をしてください。

※「有」の場合→ 登録内容に変更がなければ、以下の項目に記入の必要はありません。  
変更がある場合は、変更箇所にご記入ください。

※「無」の場合→ 以下の全ての項目に記入してください。

3

登録情報

代表者名		担当者名	
チラシ掲載名称	※上記「1. 事業所名」と違う名称でチラシへの掲載を希望する場合はご記入ください		
住所	〒 _____		
電話番号		FAX番号	
業種 (どれか1つを選択)	<input type="checkbox"/> 小売業(飲食料品等)、 <input type="checkbox"/> 小売業(物販等)、 <input type="checkbox"/> 飲食・宿泊業、 <input type="checkbox"/> 理美容業、 <input type="checkbox"/> 建設業、 <input type="checkbox"/> 自動車整備業、 <input type="checkbox"/> ガソリンスタンド、 <input type="checkbox"/> その他業種		
事業内容 (取扱商品・サービス等)	※チラシに掲載します。最大10文字程度でご記入ください。(商品券利用可能なものに限る。)		
大型店判定	店舗売場面積は1,000㎡〔 以上 ・ 未満 〕である。(どちらかを○で囲む) ※店舗売場面積が1,000㎡を超える小売店は大型店となります。		

〔ご参考〕チラシには以下のように、事業所名・事業内容・電話番号の順で掲載されます。

〈 チラシ掲載例: 「東松島商店 酒・雑貨小売 TEL〇〇-〇〇〇〇」 〉

4

商品券換金額送金先口座

金融機関名		支店名	
預金種別	普通 ・ 当座	口座番号	
口座名義	フリガナ -----		

※市内に複数事業所があり、それぞれが加盟店になる場合は、本申込書をコピーのうえ、事業所ごとに提出をお願いします。

東松島市商工会本所

申込先

〒981-0503 東松島市矢本字河戸7  
TEL 0225-82-2088 FAX 0225-83-2293

申込期限

令和4年

6月28日(火) 期限厳守