令和　　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　　　　　（　　　）

**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。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 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 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） |
|  |
| 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、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。