

お送りいただく書類

令和元年 月 日
(ボールペンでご記入下さい)

1 「福井市プレミアム付商品券」福井市取扱店申込書

(取扱店登録料、換金手数料 無料)

※2店舗以上の場合は、お手数ですがコピーしてそれぞれの店舗ごとにご記入下さい

店舗名 (事業所名)	(ふりがな)	代表者名	(ふりがな)
所在地	〒 ー 福井市		
TEL	ー		FAX ー
メールアドレス	店舗所在地区		(小学校区をご記入下さい)
担当者名	連絡先 TEL		() ー
業種 ※主なものの1つにレ印を付けて下さい。	小売業 <input type="checkbox"/> 衣料品 <input type="checkbox"/> 食料品(スーパー含む) <input type="checkbox"/> 家具・雑貨 <input type="checkbox"/> 電化製品 <input type="checkbox"/> 自動車・自転車 <input type="checkbox"/> ショッピングセンター <input type="checkbox"/> コンビニエンスストア <input type="checkbox"/> その他小売 ()		
	飲食業 <input type="checkbox"/> 飲食(具体的に) サービス業 <input type="checkbox"/> 理美容 <input type="checkbox"/> 宿泊 <input type="checkbox"/> その他サービス () その他 <input type="checkbox"/> その他業種 ()		
商品券換金振込口座 ※正確にご記入頂けない場合、お振込出来ない場合があります。	換金取扱金融機関	<input type="checkbox"/> 福井銀行 <input type="checkbox"/> 福邦銀行 <input type="checkbox"/> 福井信用金庫 <input type="checkbox"/> 越前信用金庫 <input type="checkbox"/> 北國銀行 <input type="checkbox"/> みずほ銀行 <input type="checkbox"/> 三井住友銀行 ※上記金融機関以外での換金は行っていません。	
	本支店名	店	
	種別	(該当に○印)	口座番号
	口座カナ名義	1. 普通預金	2. 当座預金
商品券持込先	※どちらかにレ印を付けて下さい。 <input type="checkbox"/> 上記振込口座と同じ窓口 <input type="checkbox"/> 上記振込口座以外の窓口 ※同一金融機関の福井市内の本支店に限ります。 (本支店名) 店		
説明会への参加 (どちらか1回のみ)	(9/2) <input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない (どちらかにレ印を付けてください)		
	(9/10) <input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない (どちらかにレ印を付けてください)		
※説明会に参加される方は、8月下旬に送付いたします「福井市プレミアム付商品券」取扱要項等を必ず持参してください。			

2 商品券換金口座に指定いただいた通帳コピーなど口座が確認できるもの

金融機関・本支店名・口座番号・口座カナ名義が記載されたもの(通帳表紙裏面など)を必ずご送付ください。

* お申しいただいた内容は、実行委員会からの各種連絡・情報提供のために利用させていただくことがあります。
また、商品券換金手続きのため、お申しいただいた内容については実行委員会と換金先金融機関で情報共有させていただきます

*下記は事務局での記入欄

事業所コード	換金開始日
	月 日