

令和6年度 暮らし応援ほーらしゃ券取扱店  
登 録 申 請 書

令和 年 月 日

奄美市プレミアム商品券  
発行事業実行委員会 会長 宛て

※通帳の写しを添付してください。

令和6年度奄美市プレミアム商品券加盟店取り扱い規約に同意の上、下記区分の暮らし応援ほーらしゃ券取扱店への登録を申請いたします。

●申請者の情報

郵便番号	〒 894 —		
店舗住所	奄美市		
フリガナ		金融機関ID	
事業所名 (店舗名)		※記載不要	
		—	
本店所在地	(上記と異なる場合のみ記載すること) 〒 894 —		
代表者名		電話番号	
お店のホームページ、 SNS等 (リストに掲載)			
メールアドレス (事務局から連絡用)			
あてはまる事業所分 類の□に✓を入れて ください。	<input type="checkbox"/> ①各種商品小売業 <input type="checkbox"/> ②織物・衣類・身の回り品小売業 <input type="checkbox"/> ③飲食品小売業 <input type="checkbox"/> ④自動車・自転車小売業 <input type="checkbox"/> ⑤家具・じゅう器・家庭用機械器具小売業 <input type="checkbox"/> ⑥その他小売業 <input type="checkbox"/> ⑦飲食店・宿泊業 <input type="checkbox"/> ⑧サービス業 <input type="checkbox"/> ⑨運輸業		

●振替口座について (事前登録用)

金融機関名	金庫・組合							支店 支所 出張所
預金科目	普通・当座・その他							
口座番号								
フリガナ								
口座名義人								

◎誓約事項 (☑チェックをしてください)

私は、「令和6年度奄美市プレミアム商品券発行事業規約」(別紙)、並びに「令和6年度奄美市プレミアム商品券加盟店取り扱い規約」(別紙)を読み、内容に同意しました。

※ 口座確認のため、通帳の写しを必ず添付し、商工政策課まで持参してください。

ご記入いただいた個人情報については、本事業以外には使用いたしません。