

一次申込期間
6/10(月)～7/19(金)

富士見市プレミアム付電子商品券参加店申込書

FAX番号
048-782-6373



↑WEB申請フォームからも
申請いただけます。

富士見市商工会 会長様

下記のとおり富士見市プレミアム付電子商品券を取扱う参加店への登録を申し込みます。

事業形態	<input type="checkbox"/> 法人	<input type="checkbox"/> 個人
------	-----------------------------	-----------------------------

申込日：令和 6 年 月 日

◆【事業者情報】

法人名 (個人事業者)													
法人番号	※法人のみ13桁												
法人所在地 (個人住所)	(〒 -)												
フリガナ							電話番号						
代表者名													
メールアドレス	@ ※参加店管理画面ログインIDとなります。												

※メールアドレスは事業実施において「必ず」必要です。(参加店ごとの「管理画面」ログイン時のID、事務局からのご連絡用となります。)

※「管理画面」ログイン用として使用したいメールアドレスをご記入ください。

※メールアドレスをお持ちでない事業者様は、事務局までお問合せください。

◆【店舗情報】① (※事業者情報と異なる場合は、ご記入ください)

(事業者情報と同じ場合は☑)	<input type="checkbox"/> 事業者情報と同じため省略												
フリガナ							店舗電話番号						
店舗名													
店舗住所	(〒 -) 富士見市												
メールアドレス	@ ※参加店管理画面ログインIDとなります。												
担当者名													

※参加店様への販促物については、店舗住所宛に発送されます。

※「管理画面」ログイン用として使用したいメールアドレスをご記入ください。

◆【店舗情報】② (※専用ホームページに掲載する情報となります)

商品券区分	<input type="checkbox"/> 大型店	<input type="checkbox"/> 中小店	※1,000m以上～が大型店に区分									
ジャンル(※)	コードNo	※別紙参照						QRスタンド 希望枚数	枚	※有人レジでのお取り扱いをお願い致します。		
産業分類(※)	コードNo	※別紙参照										
取扱い品目(※)	※別紙参照											

※別添の「店舗コード内訳表」をご参照ください。

※「取扱品目」記入例：中華料理店、焼き肉店、青果・食料品販売、文具販売、理美容業、クリーニング店、コンビニエンスストア、スーパー 等

◆【振込情報】 (※換金口座)

金融機関名							口座番号(7桁)						
支店名					支店番号(3桁)				口座種別	1 普通預金 2 当座預金			
フリガナ													
口座名義													

◆【誓約事項・同意事項】 (※下記をご確認いただき、同意いただける場合はチェック☑をしてください)

<input type="checkbox"/>	当店(事業所)は、富士見市プレミアム付電子商品券事業参加店として参加するにあたり、上記の申込内容及び「募集要項」ならびに「事業約款」、「commonney提供店舗規約」に同意した上で申し込み、記入した事項全て相違ないことを誓約します。また、記入した情報が、本事業の運営のために利用されること、また運営のため富士見市商品券事務局及びシステム事業者へ情報が共有されることに同意します。
--------------------------	--