

葛城市プレミアム付商品券 参加店登録申込書

募集要項等を遵守し、下記のとおり申し込みます。

※印が付いた欄にご記入いただいた内容は、参加店舗一覧表に掲載されます。

事業所名	事業所名										
※登録事業所名 (ご記入のとおりホームページに掲載いたします。)	1. 同上のとおり		2. 下記のとおり								
※事業所住所	〒										
代表者名											
担当者名	1. 同上		2. 右記のとおり								
※電話番号											FAX
販売面積	㎡ (1,000 ㎡未満の店舗は、共通券・限定券の両方取扱い可)										
メールアドレス											
業種 (該当するものに○印をお付けください。)	1. 飲食店 2. 百貨店、ショッピングモール、食品、飲料等 3. コンビニエンスストア、日用品 4. 衣服、ベビー・子供用品、手芸用品、靴、身の回りの品 6. 家具、鍵、寝具、装飾 7. 薬、化粧品、調剤薬局、ドラッグストア 8. 理美容、エステサロン 9. ペット、鑑賞魚 10. 眼鏡、時計、貴金属、コンタクトレンズ 11. 本、文具CD・DVDレンタル、ゲーム販売 12. 家電、カメラ、携帯電話、電気工事 13. 自動車、バイク、タイヤ修理、車検 14. お土産物、玩具、雑貨 15. 銭湯、テーマパーク 16. スポーツ用品、釣り具 17. 自転車 18. 接骨院、整骨院、マッサージ 19. タクシー、宿泊業、旅行業 20. 写真 21. クリーニング 22. 楽器 23. その他()										
振込先口座	口座名義										
	フリガナ										
	届出住所										
	金融機関名						支店名				
	預金種別 普通 ・ 当座						口座番号				

※ご記入いただいた情報は、葛城市プレミアム付商品券の発行運営事業に関する事項以外に使用することはありません。

◆一次募集締切:令和2年10月9日(金)

(葛城市ホームページ掲載と合わせ、参加店一覧表を『広報かつらぎ 11月号』折込チラシにて市民の方へ配布)

◆二次募集:10月10日(土)以降随時 (葛城市ホームページに一覧表で掲載)

【送付先】

〒630-8241 奈良市高天町 38-3 近鉄高天ビル3階

葛城市プレミアム付商品券事務局 宛 FAX:0570-029-184