

# 記入例

提出日を記入

平成27年7月21日

## 豊見城市プレミアム付商品券「アゴマゴ商品券」

### 取扱店登録申請書

「平成27年度豊見城市プレミアム付商品券発行事業 実施要項」を遵守し、登録を申請します。

フリガナ	カブ) トミグスクショウカイ トミグスクタロウ				
事業所名及び代表社名	(株) 豊見城商会 豊見城太郎			代表者印	(認印可)
フリガナ	(取扱店一覧に掲載する名称をご記入ください。)				
屋号等(店舗名) 登録する店舗の名称	豊見城薬品				
事業所(店舗) の所在地	〒901-0242 豊見城市字高安〇〇〇-〇				
登録店舗連絡先	【TEL】 〇〇〇-△△△△		【FAX】 〇〇〇-××××		
営業時間・休日	営	9:00 ~ 21:00		休	日曜・祝祭日
業種 該当するもの1つに○ を付けてください。	飲食	食品販売	コンビニ	小売	理・美容
	宿泊	マリソ・レジャー	建設	自動車整備	
	その他サービス ( ドラックストア )				
主な取扱商品目	医薬品				
振込口座	金融機関名	沖縄銀行	○	本・支店名	豊見城支店
		琉球銀行			
		海邦銀行			
		JA			
	預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座	口座番号 左詰めで記入してください	1 2 3 4 5
	フリガナ	カブ) トミグスクショウカイ (ダイ) トミグスクタロウ			
	口座名義	(株) 豊見城商会 代表取締役 豊見城太郎			
その他 □にチェックして下さい。	<input checked="" type="checkbox"/>	豊見城市商工会 会員			
	<input type="checkbox"/>	豊見城市観光協会 会員			
	<input type="checkbox"/>	その他 ( 商工会長が認める市内事業者 )			

※ 頂いた情報は「アゴマゴ商品券」発行に関する事業についてのみ使用し、他の事業等には使用しません。

※ 市内に複数の事業所(支店等)がある場合は、店舗ごとに申請して下さい。

平成 年 月 日

豊見城市プレミアム付商品券「アゴマゴ商品券」  
取扱店登録申請書

「平成27年度豊見城市プレミアム付商品券発行事業 実施要項」を遵守し、登録を申請します。

フリガナ				
事業所名及び代表社名				代表者印 (認印可)
フリガナ				
屋号等(店舗名)				
事業所(店舗)の所在地	〒			
登録店舗連絡先	【TEL】			【FAX】
営業時間・休日	<input type="checkbox"/> 営			<input type="checkbox"/> 休
業種 該当するもの1つに○を付けてください。	飲食	食品販売	コンビニ	小売 理・美容
	宿泊	マリン・レジャー	建設	自動車整備
	その他サービス ( )			
主な取扱商品目				
振込 口座	金融機関名	沖縄銀行		本・支店名
		琉球銀行		
		海邦銀行		
		JA		
	預金種別	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座	<input type="checkbox"/> 座番号 <small>左詰めで記入してください</small>
	フリガナ			
	口座名義			
その他	<input type="checkbox"/> 豊見城市商工会 会員 <input type="checkbox"/> 豊見城市観光協会 会員 <input type="checkbox"/> その他 ( 商工会長が認める市内事業者 )			

※ 頂いた情報は「アゴマゴ商品券」発行に関する事業についてのみ使用し、他の事業等には使用しません。

※ 市内に複数の事業所(支店等)がある場合は、店舗ごとに申請して下さい。