

別紙

年 月 日

川越市プレミアム付電子商品券事務局 御中

川越市プレミアム付電子商品券「小江戸ペイ【第3弾】」
加盟店舗登録申込書兼誓約書

川越市プレミアム付電子商品券事業に参加したく以下のとおり申し込みます。

事業所名					
事業所所在地	〒 ー				
代表者名	フリガナ		担当者名	フリガナ	
連絡先	【電話】() ー			【FAX】() ー	
E-Mail					
『加盟店舗一覧』 に掲載する情報 (URLはwebのみ)	掲載店名	上記と同じ ☐			
	所在地	上記と同じ ☐	〒 ー		
	電話番号	上記と同じ ☐	() ー		
	URL				
業種カテゴリー	裏面のカテゴリー表から1つ選び番号を記入		資本金	万円	
取扱品・サービス (20字程度)	(例) 中華料理・美容室・青果 等		従業員数	人 (会社全体で常時雇用する人)	
			売場面積	㎡	
営業時間			定休日		

カード型（加盟店舗読取り方式）への対応	☐ 対応する	☐ 対応しない
スマートフォンレンタル希望（中小規模店舗のみ）	☐ 希望する	☐ 希望しない

川越市プレミアム付電子商品券の加盟店舗となるにあたり、発行団体の定める事項を遵守し、公正な取引をすることを誓約いたします。

年 月 日

事業所名：

代表者役職：

氏名：

※代表者名は法人等の代表者でなく、事業所長（店長）等でも受付可能です。

※ご記入いただいた情報は本事業に関する事項にのみ利用し、ご記入者の同意なしに業務委託先以外の第三者に法令に定める場合を除き開示・提供することはありません。

裏面もご記入ください

振込指定口座	【金融機関名】							
	銀 行 信用金庫						支店	
	金融機関コード				支店コード			
	【口座番号】							
	普通預金 ・ 当座預金 口座番号							
【口座名義人】フリガナ								

この欄に振込指定口座の

銀行名・支店番号・支店名・

口座種別・口座番号・名義人 が確認できる

「通帳を開いた１・２ページ目のコピー」等を

貼付してください。

【業種カテゴリー表】

当てはまるものを１つ選び数字を所定の欄にご記入ください

1	飲食店	7	ドラッグストア・調剤薬局
2	飲食料品販売店	8	百貨店・家電量販店・ホームセンター
3	衣料・身の回り品取扱店	9	その他小売店
4	雑貨店	10	理容・美容店
5	スーパー	11	その他サービス業
6	コンビニエンスストア	12	その他

-----以下事務局使用欄-----

受付日	入力	入力 CK	登録証送付	一覧掲載 CK	Web 掲載 CK
	/	/	/	/	/