

「かみごおり生活応援プレミアム付商品券」  
取扱店 登録申込書・誓約書

令和7年 月 日

上郡町商工会あて

『プレミアム商品券』の実施要領を理解の上、取扱店として下記の通り申し込みます。  
尚、登録に際し、実施要領に記載の事項を厳守することを誓約いたします。  
要領に反した場合、取扱店としての登録を抹消されても異議はありません。

町内での所在地：上郡町 \_\_\_\_\_

事業所名・店舗名： \_\_\_\_\_

代 表 者 名： \_\_\_\_\_

前回、取扱店に登録されていた方は①、今年初めて登録される方は②へ

①次のどちらかを選択して下さい。

- 前回の登録内容と同じ ➡ このまま商工会へご提出下さい。  
 前回から内容に変更あり ➡ ②へ進んでください



【前年登録内容】

②下記に登録内容をご記載下さい。記載内容が取扱店チラシに掲載されます。

<b>所在地</b> 法人：本社の所在地 個人：納税地住所	<input type="checkbox"/> 法人の本社所在地 ・ <input type="checkbox"/> 個人の納税地住所 いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> 印を 〒 _____
事業所名・店舗名 (取扱店チラシに記載) ※ロゴ等は使用出来ません	
電話番号	( _____ ) _____
F A X	( _____ ) _____
ご利用者向け 取扱店ご案内チラシ 事業所名・店舗名 記載希望欄	【例】食料品店の欄に店名を記載希望の場合 ( 食料品店の区分 ) と記入下さい。  ( _____ の区分 ) に 記載を希望します ※ 自店が掲載分類に当てはまらない場合はご連絡下さい。

受付日	月	日	受付番号	—				
-----	---	---	------	---	--	--	--	--