

いい街こまつプレミアム（第2弾） 取扱店登録申請書

「いい街こまつプレミアム取扱店規約」に同意の上、下記のとおり申込みます。

お申込日 2026年●月●日

法人名 (個人事業主の場合は事業主氏名)	※記載例(法人の場合)※ 株式会社小松		TEL	0761-00-0000	
			代表者役職	代表取締役	
			代表者氏名	小松 太郎	
法人/事業主住所	〒923-0000 小松市〇〇町〇〇番地				
フリガナ	店舗名・フリガナ・店舗所在地は、取扱店として紹介する際に使 コマツショウテン				
店舗名	小松商店				
店舗所在地	〒923-0000 小松市〇〇町〇〇番地		事務局からご連絡等をする際の 担当者のアドレスを記入ください		
担当者氏名	小松 三郎		TEL	090-0000-0000	
			e-mail (連絡用)	abc@aaaa.co.jp	
換金用端末 (スマホ・iPad)	権限	換金処理担当者氏名	Eメールアドレス (受信可能なアドレス, Gmail等を推奨)		
	主担当 (必須)	小松 三郎	〇〇〇@gmail.com		
登録	※Eメールや換金用端末が無い等、市役所へ商品券を持参して換金する場合は○を記入→				
業種 (①~③④から該当するものを一つお選びください)			該当番号	⑬ 日用雑貨・金物	
①衣料品・寝具・手芸材料 ②電気製品・通信機器等 ③スポーツ・レジャー・ペット販売 ④家具・莫座・インテリア ⑤各種食料品 ⑥酒 ⑦米穀類 ⑧文具・OA機器 ⑨玩具・音楽・書籍 ⑩日用雑貨・金物 ⑪花・植木・種子 ⑫靴・鞆・帽子 ⑬九谷焼・美術・漆器 ⑭土産物・贈答品 ⑮自動車・自転車・農機具 ⑯飲食 ⑰カメラ・写真 ⑱理容・美容・エステ ⑲公衆浴場 ⑳スポーツ施設 ㉑遊技場 ㉒カラオケボックス ㉓旅行 ㉔タクシー・代行 ㉕旅館・ホテル ㉖観光施設 ㉗百貨店・総合スーパー ㉘コンビニエンスストア ㉙ドラッグストア ㉚ホームセンター ㉛その他 ()			換金処理を担当される方が受信可能なメールアドレスを記入ください		
振込口座は、法人名や店舗名が口座名義になっているものを記入ください					
振込口座 (換金時の振込先) ※通帳のコピー (通帳を開いた1・2ページ目) を添付してください					
金融機関名	▲▲	○ 銀行	▲▲	○ 本店	口座種別
		農協		支店	1 普通 2 当座
		信用金庫		出張所	1 普通
口座名義	(カタカナで記載してください)		カ、コマツ		

※ご記入いただいた情報は、本事業に関する各種連絡、商品券利用者への情報提供等に利用します。

※取扱店の要件を満たしているかを確認するための追加書類の提出をお願いする場合があります。