

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(個人事業主の場合)※			TEL	0761-00-0000	
				代表者役職	—	
				代表者氏名	—	
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 次郎		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	メールアドレス (受信可能なアドレス, Gmail等を推奨)			
登録	主担当 (必須)	小松 次郎	〇〇〇@gmail.com			
	※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 ⑤電気製品・通信機器等 ⑥スポーツ・レジャー・ペット販売 ⑦家具・莫座・インテリア ⑧各種食料品 ⑨酒 ⑩米穀類 ⑪文具・OA機器 ⑫玩具・音楽・書籍 ⑬日用雑貨・金物 ⑭花・植木・種子 ⑮靴・鞆・帽子 ⑯九谷焼・美術・漆器 ⑰土産物・贈答品 ⑱自動車・自転車・農機具 ⑲飲食 ⑳カメラ・写真 ㉑理容・美容・エステ ㉒公衆浴場 ㉓スポーツ施設 ㉔遊技場 ㉕カラオケボックス ㉖旅行 ㉗タクシー・代行 ㉘旅館・ホテル ㉙観光施設 ㉚百貨店・総合スーパー ㉛コンビニエンスストア ㉜ドラッグストア ㉝ホームセンター ㉞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			等
(			振込口座は、個人事業主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
			農協			支店
			信用金庫			出張所
口座名義	(カタカナで記載してください)		コマツ 次郎			

※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。