

旭川プレミアム付商品券「取扱店舗等」届出書

旭川プレミアム付商品券発行事業実行委員会 宛

募集要項記載内容を承諾の上、旭川プレミアム付商品券の「取扱店舗等」に登録します。

令和元年 月 日

主要取扱品目： _____

※自由記載をお願いします。

カテゴリー分類： 1・2・3・4・5・6・7・8・9・10・11・12・13・14・15・16・17・18・19・20

21・22・23・24・25・26・27 (_____)

※下記の「カテゴリー分類」の中からあてはまる1つに○を付けてください。

※27 その他の場合、カッコ内に記載をお願いします。

取扱冊子（お客様用）に記載する屋号
ふりがな

事業所名 _____

代表者名 _____ ⑧

担当者名 _____

住 所： _____

電 話： _____

F A X： _____

フリガナ

口座名義 _____

旭川信用金庫 _____ 本・支店

口座番号 普通・当座 _____

※注意事項

事業所名と屋号が異なる場合は、上記の「取扱冊子（お客様用）に掲載される屋号」にも、御記入ください。

商品券の換金場所は「旭川信用金庫」となります。預金口座をお持ちでない方は最寄りの本・支店でお作りください。

カテゴリー分類

1. OA機器・通信関連
2. 医療・医薬品・化粧品関連
3. 衣料品・靴・バッグ関連
4. 飲食店関連
5. 菓子関連
6. 家電
7. クリーニング
8. ゲーム・娯楽
9. 建設・工業関連
10. コンビニエンスストア
11. 自動車・バイク・自転車関連
12. 写真・カメラ
13. 食料品・酒・米穀関連
14. 書籍・玩具・音楽・スポーツ
15. 寝具・家具
16. 生花・園芸関連
17. 整体
18. タクシー・バス
19. デパート・スーパー
20. 燃料
21. ホームセンター・金物関連
22. 土産・贈答品・工芸品・美術品
23. メガネ・時計・貴金属・補聴器
24. 浴場・スパ
25. 理容・美容・エステ関連
26. 旅行関連
27. その他

※届出書に記載いただいた情報は実行委員会等からの各種連絡・情報提供のために利用するほか、旭川プレミアム付商品券発行事業に関する名簿に掲載して公開します。また、社名・個人名については、旭川市等のホームページ等で公開します。

旭川プレミアム付商品券発行事業実行委員会

事務局（旭川市福祉保険課福祉保険係）

〒070-0035

旭川市5条通9丁目左1号 ベストアメニティ旭川ビル1階

TEL：0166-21-8031

FAX：0166-26-5125

別紙 「登録一覧表」

※ 取扱登録店が複数となる場合、届出書に添付して提出ください。

事業所名：					
番号	支店・営業所等名	住 所	担当者氏名	電 話	f a x
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					