

石川町プレミアム付商品券 取扱事業者登録申請書

石川町プレミアム付商品券取扱事業者として登録申請します。

令和元年 月 日

★店舗名（屋号・商号）	フリガナ
代表者名	フリガナ
事務担当者名	
★店舗所在地	(〒 -)
★TEL・FAX	TEL : - FAX : -
★業種	☐ 小売業 ☐ 飲食業 ☐ サービス業 ☐ その他 ()
主な取扱品目・サービス	

■添付書類

☐法人の場合：登記簿謄本または確定申告書写し（税務署受付印のあるもの）

☐個人の場合：確定申告書写し（税務署受付印のあるもの）

※電子申告の場合はメール詳細の写し

※★印の項目は、プレミアム付商品券取扱事業者一覧に掲載する情報となりますので、正確・明瞭にご記入ください。

※町内に複数店舗ある場合は、各店舗で申請してください。また、店舗名は「〇〇店」までご記入ください。

※ご記入いただいた情報は、本商品券事業のみに使用いたします。

※下記提出先まで、ご提出ください。（FAX可）

〒963-7852 福島県石川郡石川町字関根 1-2

石川町商工会

プレミアム付商品券事業 係 宛

TEL : 0 2 4 7 - 2 6 - 3 2 1 1

FAX : 0 2 4 7 - 2 6 - 3 2 1 2