

プレミアム付応援チケット 登録申請書

令和3年 月 日

横芝光町商工会長 様

横芝光町プレミアム付応援チケットが利用できる店舗としての登録を希望し、下記のとおり申し込みます。

なお、事業の実施に当たっては、横芝光町プレミアム付応援チケット取扱店募集要項のほか、その他横芝光町商工会が定める事項を遵守することを誓います。

事業者名		代表者名	㊟
店舗所在地	〒 横芝光町		
店舗電話番号		FAX番号	
チラシ及びチケット掲載店舗名			
業種	<input type="checkbox"/> 飲食店 (業種) <input type="checkbox"/> 観光関連事業 (業種)		
初回取扱セット数	150 ・ 300 1事業所、上限300セットまで購入できます。 <small>※ただし、1度に上限300セット購入できる事業所は、前年実績で300セット以上販売した事業所、または席数が50席以上の事業所とさせていただきます。</small>		
プレミアム分振込希望先	金融機関名	銀行 支店 信用金庫 信用組合 農業協同組合 支所	
	口座番号	普通 当座 No.	
	(ふりがな) 口座名義人		
<small>※通帳の見開き部分のコピーを添付してください。</small>			

※楷書にて、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。

※ご記入いただいた情報は、応援チケット発行事業のみに使用いたします。

※控えが必要な場合は、あらかじめコピーしてください。

必要書類	飲食店営業許可証（写し）、もしくは喫茶店営業許可証（写し） <small>※ただし、事実確認できる場合は省略することができます。</small> 接待を行う飲食店の場合は、風俗営業許可証（写し）が必要です。
------	---

テイクアウト	有	無
--------	---	---

登録番号	
------	--

- 連絡先 -

横芝光町商工会

TEL. 0479-82-0434

FAX.0479-82-0629