

座間味村役場仮庁舎（旧社会福祉協議会）または、阿嘉・慶留間出張所までご提出ください。

## 座間味村プレミアム付き商品券 取扱店登録申請書

平成 年 月 日

座間味村長 殿

座間味村プレミアム付き商品券事業における商品券取扱の条件（別紙 「必ずお読みください」）を遵守の上、取扱店として申し込みます。

事業所名	
代表者名	印
事業所所在地	〒 沖縄県島尻郡座間味村字
電話番号・FAX	
メールアドレス	
ご担当者名 (代表者と異なる場合)	
業種 ○をつけてください	1 小売業 2 飲食業 3 サービス業 4 その他( )
チラシ、ホームページ掲載用PR文 (商品券利用者向けのサービスやお得なメニューなど)	

金融機関名	銀行	支店
口座番号	—	
口座名義	フリガナ	

※ 役場使用欄