受託団体：米沢商工会議所中小企業振興部　商品券担当（FAX:0238-21-5126）行

令和　　年　　月　　日

米沢市長　様

申請者　所在地

事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　電話番号

「米沢市ふくし商品券」取扱事業者申込書

　「米沢市ふくし商品券」取扱事業者募集要項に基づき、取扱店登録を申請します。

取扱いにあたっては、募集要項を厳守することを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| **フリガナ** |  |
| ☆**取扱店名** | ☆商品券購入対象者へ配付する取扱事業者一覧に掲載します。 |
| **所 在 地** | **〒** |
| ☆**電話番号** |  | **ＦＡＸ** |  |
| **担当者名** |  | **E-mail** |  |
| ☆**業　　種**（該当するもの１つに○をつけて下さい） | スーパー　コンビニ　百貨店　食料品店　衣料　医療・健康　理容・美容ビューティー　ガソリン　花・園芸　本・文具　スポーツ　自転車・バイク家具店　家電販売店　ホームセンター　ドラッグストア　化粧品店　飲食店　クリーニング　旅館・ホテル　旅行業　タクシー　その他の業種（　　　　　　　　） |
| **取扱品目** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 記入例）鮮魚、精肉、青果、酒、ラーメン、そばうどん、中華料理、等（簡潔にご記入ください） |
| **加入状況** | □米沢商工会議所取扱店のぼりを無料配布します | □(協)米沢市商店街連盟申し込み手続きを簡素化します |

※市内に複数の店舗等がある場合は、店舗ごとに本申込書を提出してください。（コピー可）

※ご記入いただいた個人情報は、適切に管理するとともに本事業遂行の目的以外には使用しません。

◆取扱店説明会

商品券の取扱・換金方法などについて説明します。参加できる日時に○をつけてください。

やむを得ない理由があり参加できない場合は、米沢商工会議所へご連絡ください。

日 時：８月２８日（水） ①午後２時00分～ （　 ） ②午後６時00分～ （ 　）

場 所：米沢商工会議所

◆申し込み先

　米沢商工会議所中小企業振興部　商品券担当　行き

〒992-0045　米沢市中央4丁目1-30　TEL:0238-21-5111　FAX:0238-21-5126