

申込窓口 北谷町プレミアム付ニライ商品券事業事務局

専用サイトはこちら



- ① 郵送：北谷町上勢頭837-1（北谷町商工会）
- ② FAX：098-936-8845
- ③ 専用サイトの申請フォーム

申込期限：2022年11月30日（水）

【参加店舗一覧への掲載について】

- ※令和4年8月29日（月）までに申請いただいた事業者につきましては、ニライ商品券引換・販売所等にて参加店舗一覧表（チラシ）を配布いたします。また期日後に追加された参加店舗については随時専用サイト上へ掲載いたします。
- ※令和4年8月30日（火）から9月30日（金）までに申請された事業者は、第2弾発行予定の参加店舗一覧（チラシ）に掲載する予定です。
- ※令和4年10月3日（月）から11月30日（水）までに申請された事業者は、専用サイト上の参加店舗一覧表のみの掲載となりますのでご注意ください。

**（様式第1号）R4年度北谷町商品券参加店舗
登録申請書兼誓約書兼承諾書**

申込日

20 年 月 日

申請にあたり「令和4年度 北谷町商品券事業参加店舗募集要項」及び裏面誓約事項について遵守することに承諾します。併せて下記に記載した内容に虚偽がないことを誓約し、参加店舗登録の申込を致します。

代表者署名

事業者情報	事業者名※			代表者名※		
	フリガナ氏名※			連絡先※	() —	
ご担当者様情報	メールアドレス※					
	店舗名※					
店舗情報 参加店舗一覧で紹介されます	店舗住所※	〒	—	北谷町		
	電話番号※	()	—	FAX番号		
	業種※				主な取扱品目※	
	※業種は以下の一覧から選択してください					
	①コンビニ ②飲食店 ③衣料・身の回り取扱店 ④家具店 ⑤家電店 ⑥化粧品 ⑦旅館・ホテル ⑧旅行業 ⑨クリーニング ⑩理容・美容 ⑪タクシー ⑫一般商店 ⑬薬局（処方箋薬局は対象外） ⑭娯楽・レジャー ⑮その他小売 ⑯その他（)					
振込口座情報	金融機関名※	銀行・信金・農協			支店名※	
	預金種別※	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座			支店コード	
	口座番号※					左詰めでご記入ください
	フリガナ※					
	口座名義※					

事務局	入力	照合	審査	登録番号	
-----	----	----	----	------	--