

戸田市プレミアム付電子商品券
取扱加盟店申込書兼同意書

FAX申込み 048-444-0935

メール申込み toda@syokoukai.jp

① 同意・署名事項

当店（事業所）は本事業の趣旨を理解し、それに賛同して戸田市プレミアム付電子商品券事業所として申請し、同時に約款に従い、商品券業務に誠実に取り組む事に同意いたします。

署名欄

(代表者または店舗責任者)

記載日

年 月 日

② 加盟店舗情報

加盟店一覧に記載いたします。「株式会社・有限会社」は加盟店一覧では省略いたします。

店舗名 (必須)	フリガナ		
住所 (必須)	〒		
電話番号 (必須)	電話番号を加盟店一覧に掲載しない場合は ✓を入れてください。	<input type="checkbox"/>	FAX
担当者名 (必須)	担当者電話 (必須)		(携帯推奨)
Eメール (いずれかに <input checked="" type="checkbox"/>)	◎メールにて事業のご案内をいたしますので、@tobutoptours.co.jpから受信できるように設定ください。 <input type="checkbox"/> 有 () @ () <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 事業者情報のEメールへ送信可		
業種 (必須)	◎こちらより、最も近い業種番号1つに○印を付けてください。 1.スーパー 2.コンビニエンスストア 3.ドラッグストア 4.ホームセンター 5.百元ショップ・ディスカウントショップ 6.飲食料品店 7.おもちゃ・ベビー用品 8.衣料・身の回り品取扱店 9.家電販売店 10.メガネ・コンタクトレンズ・補聴器 11.飲食店 12.旅館・ホテル 13.旅行業 14.リフォーム・工事・造園業 15.クリーニング 16.理容・美容店 17.書籍・文房具小売店 18.ガソリンスタンド 19.車・バイク・自転車 20.コスメ・美容・健康 21.カルチャー・ホビー 22.その他業種 23.その他小売業 24.その他サービス業 25.病院または医療機関等		
売場面積 (必須)	<input type="checkbox"/> 中小店舗 (店舗面積1,000㎡以下) <input type="checkbox"/> 大型店舗 (店舗面積1,000㎡超) ※大型店舗の各テナントはこちらを選択してください。		

③ 事業者情報

加盟店舗情報と事業者情報が異なる場合にご記入ください。(例：本部がある場合など)

事業者名	フリガナ	代表者 役職・氏名	フリガナ
住所	〒		
担当部署名	電話番号		
担当者	Eメール		

④ 振込口座情報

換金時の振込に必要なため、すべて漏れなく正確にご記入ください。

金融機関 ゆうちょ以外	金融機関名	銀行 信用金庫 労働金庫	信用組合 農業協同組合 漁業協同組合	支店名	支店 出張所
	1. 普通(総合)	口座番号 (右づめ)		金融機関コード	支店コード
ゆうちょ	記号 (6桁目がある場合は*欄に記入ください)		番号 (右につめてご記入ください)		
	1		0*		
口座名義	フリガナ				
該当に○印	1. 戸田市商工会会員 2. 未加入 3. 加入したい				

※複数店舗がある場合、店舗毎に申し込みが必要です。