

# みはま共通商品券事業 参加店舗申込書

御浜町ならでは商品振興会（実施主体：（一社）ツーリズムみはま） あて



みはま共通商品券事業の参加店舗として、以下のとおり申し込みます。

申込者	<input type="checkbox"/> みはま共通商品券事業参加店舗規約に同意します。 <input type="checkbox"/> 参加店舗の登録基準を満たしています。 <input type="checkbox"/> 清算業務等を行う代行事業者に以下に記入した情報を提供することに同意します。 以上のこと了解し、参加店舗の登録を申し込みます。			
	2026年 月 日 (フリガナ) 代表者（署名又は記名押印）_____			
取扱商品券	<input type="checkbox"/> デジタル商品券 <input type="checkbox"/> 紙製商品券			
参加店舗名				
屋号・商号	<input type="checkbox"/> 参加店舗名に同じ <input type="checkbox"/> その他（ ）			
参加店舗所在地	三重県南牟婁郡御浜町大字			
営業日				
営業時間				
URL（任意）	<input type="text"/>	電話番号	<input type="text"/>	
業種	<input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
※チラシ等は、赤枠内の情報を元に作成します。				
事業所名	<input type="checkbox"/> 参加店舗に同じ <input type="checkbox"/> その他（ ）			
事業所所在地	<input type="checkbox"/> 参加店舗に同じ <input type="checkbox"/> その他（ ）			
担当者	<input type="checkbox"/> 代表者に同じ <input type="checkbox"/> その他の方→ <input type="text"/> 氏名（フリガナ）			
連絡先	電話			
精算書等送付先	<input type="checkbox"/> 事業所所在地 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
換金口座情報	金融機関名	<input type="text"/>	本・支店名	<input type="text"/>
	預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> その他（ ）	口座番号	<input type="text"/>
	口座名義	<input type="text"/>		
※通帳（上記情報が全て記載されているページ）のコピーを合わせて提出してください。				
※ご記入いただいた情報は、申込者との連絡及び事業に係るサービス提供のために使用させていただきます。				