

# 「松江市プレミアム付商品券」使用可能店舗 登録申請書

◎申請 令和 年 月 日

事業者名 (申請者)	フリガナ		実行委員会処理欄	
代表者名			Ⓜ (受付印無きものは無効)	
住所 (所在地)	〒 -			
TEL		FAX		
E-mailアドレス				
店舗・事業所名	フリガナ			
所在地	〒 -			
TEL		FAX		
店舗・事業所 担当者名				
業種	(主な取扱品)			
業種区分	<input type="checkbox"/> 大型店(スーパー・量販店など) <input type="checkbox"/> 小売店 <input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> コンビニエンスストア <input type="checkbox"/> サービス(ホテル・旅館・理容・美容など) <input type="checkbox"/> 医療・介護関係 <input type="checkbox"/> その他			
振込先口座 (商品券の換金時に 使用いたします。)	金融機関名・支店名		支店コード	預金種目
			支店	普通・当座
	□座名義		□座番号	
	フリガナ			

※注意 複数店舗・事業所がある場合、店舗・事業所ごとに申請して下さい。

— 申込み・問合せ先 —

**松江市プレミアム付商品券事業実行委員会** 〒690-0886 松江市母衣町55-4 松江商工会議所ビル5F  
**TEL 0852-67-3627 FAX 0852-67-3628** Email : premium-s@matsue.jp