

取扱加盟店参加申込書



小山市共通商品券事業実行委員会

委員長 塚原義朗様

このたび、小山市共通商品券事業実行委員会が実施するプレミアム付き「小山市共通商品券発行事業」の趣旨に賛同し参加申込みいたします。

令和 年 月 日

事業所名	(フリガナ)		
代表者名	(フリガナ)	資本金	円
本社所在地 TEL/FAX	所在地： TEL： / FAX：		

取扱店掲載事項					
取扱店舗名	(フリガナ)				
	(担当：)				
取扱店所在地 TEL/FAX	所在地：小山市 TEL： / FAX：				
E-Mail	@	参加店舗 売場面積	m ²		
業種に☑を入れて 下さい	☐ 飲食業	☐ サービス業	☐ 理容・美容	☐ 小売業	☐ 衣料・ファッション
	☐ 建設業	☐ その他() 具体的にご記入下さい			
具体的な事業内容					
デジタル商品券 読み取り方式	☐ 利用者読み取り型 (MPM)を希望		☐ 加盟店読み取り型 (CPM)を希望		
シニア応援商品券 (紙製商品券)の取扱	☐ 参加する		☐ 参加しない		

振込先登録書												
金融機関名	支店名		種別	口座番号								
			☐ 普通 ☐ 当座									
金融機関コード	支店コード		口座名義 (カタカナ記入・漢字不可)									
金融機関コード・支店コードは下記 URL より検索できます。 https://zengin.ajtw.net												

なお、令和7年度「小山市共通商品券発行事業」への申し込みにあたり、小山市市民税に滞納がないことについて、小山市共通商品券事業実行委員会及び小山市の定めによる確認をすることに異議はありません。

☐同意する

※参加資格の条件に小山市の市民税に滞納のないことが条件になっておりますので、ご記入くださいますようお願い致します。(☐に✓して下さい)