

新宮町プレミアム付電子商品券 取扱加盟店登録・変更兼脱退申込書

令和 年 月 日

新宮町商工会 殿

事業者名 _____

新宮町プレミアム付電子商品券(しんぐうペイ)の取扱店加盟店募集要領に同意した上で、
取扱加盟店の(**新規登録・継続・変更・取りやめ**)を申請します。※いずれかに○をご記入ください
以下、新規登録・変更の方のみご記入ください。

新規…令和6年より初めて加盟店を申請する **継続**…令和6年より引き続き加盟店を継続する(情報の変更はしない)
変更…令和6年より加盟店を継続するが登録情報の一部を変更する **取りやめ**…令和6年は加盟店であったが取りやめる

1. ログイン情報(担当者メールアドレスが店舗管理画面のログインIDになります)

担当者メールアドレス (ログインID)	@	担当者名	
------------------------	---	------	--

※担当者メールアドレスをお持ちでない場合は空欄で結構です。商工会よりログインIDをお知らせします。

2. 店舗情報(スマホアプリの「利用可能店舗」に表示する内容です)

店舗名		電話番号	
店舗住所	(〒 -) 新宮町		
事業概要	(例)コンビニ、居酒屋、美容院、整骨院、塗装、電気工事など ※アプリやホームページに掲載する業種区分の参考にさせていただきます		

3. 換金金額の振込先(振込手数料は新宮町商工会が負担します)

銀行名		支店名	
銀行コード		支店コード・店番	
フリガナ		口座種類	普通 ・ 当座
口座名義		口座番号	

4. 会員区分(いずれかに○をお願いします)

会員区分	<input type="checkbox"/> 新宮町商工会員	<input type="checkbox"/> 新宮町商工会員以外(換金金額の5%を手数料として徴収します)
------	----------------------------------	---

5. 販促物(必要な個所に必要数量をご記入ください。)

販促物の必要数	・ポスター： 枚・ステッカー： 枚・のぼり： 枚・のぼり用ポール： 本 ・加盟店QRコード： 枚・QRコード用アクリル製ホルダー： 個
---------	--

【お問合・提出先】 新宮町商工会

糟屋郡新宮町下府3丁目17-1 電話 092-963-4567

FAX 092-962-4355 メール shingu@shokokai.ne.jp

商工会使用欄

受付No.	登録No.	入力	チェック