FAX:092−962−4355　または　メール:shingu@shokokai.ne.jp

新宮町プレミアム付き商品券　取扱加盟店登録申込書

ご提出日: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き商品券(しんぐうペイ)の取扱加盟店実施要領に同意した上で、取扱加盟店の(**登　録　・　取り消し**)を申請します。

※ 昨年度ご登録をされていた事業所様で、今年度はご登録をされない事業所様につきましては、上記の事業所名を記載、取り消しに〇をしていただきご提出ください。

※ 今年度ご登録をご希望の事業所様は、システム登録に必要な情報のため、下記項目は必ず全てにご記入ください。(昨年度ご登録されている事業所様も必ずご提出してください。)

1. **ログイン情報**(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)(メールアドレスがない等の事業所様は、商工会までご連絡ください。尚、メールアドレスがない場合につきましても、ご担当者のお名前は必ずご記入ください。)

メールアドレス (ログイン ID)	@	ご担当者 のお名前	(姓)	(名)

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		事業所の 電話番号	
店舗住所	(〒　　-　　) 新宮町		
事業概要	※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	左づめでご記入ください	支店コード・店番	左づめでご記入ください
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**(いずれかに〇をお願いします)

会員区分		新宮町商工会員		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**　・　**加盟店 QR コード：　　枚** ・**のぼり旗：　　枚**
販促物の送り先	**※販促物は郵便配達員からの手渡しとなりますので、手渡しができるご住所をご記入ください。**
	住所：

【お問合せ・提出先】　新宮町商工会　　住所: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