

令和8年度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

事業所名:

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、
取扱加盟店の登録を申請します。

※ 昨年度ご登録をされた事業所様もご提出ください。

※ 下記1~3の項目につきましては、昨年度と変更がない場合は変更なしに☐をご記入ください。また、4~5の項目はすべてご記入ください。

※ 昨年度と変更がある場合は、変更ありに☐を入れ、変更後の情報をご記入ください。また、4~5の項目はすべてご記入ください。

※ 初めてご登録される事業所様は、すべての項目にご記入ください。

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。)(ご担当者のお名前は必ずご記入ください。)
変更なし☐ / 変更あり☐ 下記項目をご記入ください。

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)
変更なし☐ / 変更あり☐ 下記項目をご記入ください。

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)
変更なし☐ / 変更あり☐ 下記項目をご記入ください。

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	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	・ <u>ポスター</u> : 枚 ・ <u>ステッカー</u> : 枚 ・ <u>加盟店QRコード</u> : 枚 ・ <u>のぼり旗</u> : 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