

下仁田町商工会長 高橋 徹 様

住 所  
(申請者) 事業所名  
代表者名 ⑩  
電話番号

## 下仁田町応援商品券取扱店登録申請書

下仁田町が実施する下仁田町応援商品券事業に係る取扱店として参加いたしたく、下記のとおり登録申請いたします。なお、本事業の参加にあたっては、「下仁田町応援商品券事業特定事業者募集要項」を遵守し申請いたします。

記

	店舗管理番号 ※記入不要です。
登録店舗の所在地	〒370- 甘楽郡下仁田町
登録店舗の名称	(フリガナ)
登録店舗の責任者	(役職) (氏名)
登録店舗の連絡先	TEL ( ) / FAX ( )
業 種 (主な業務番号 1つに○を)	1. スーパーマーケット 2. コンビニエンスストア 3. ドラッグストア 4. 家電販売店 5. 飲食料店 6. 衣料品小売 7. 書籍・文具 8. その他小売店 9. 飲食業 10. 理美容店 11. 旅館業 12. 医療・福祉 13. 生活関連サービス業 14. 建築・建設業 15. 不動産賃貸・物品賃貸業 16. 運輸業・郵便業 17. その他の業種 (他に含まれないもの)
主な取扱品 又は 内 容	事業の内容を具体的に書いてください。

※取扱店は、商品券交付対象者への案内や町ホームページ等に掲載します。特に業種分類で飲食業、旅館業に該当する方は、その業種番号に○を記入してください。  
 ※商品券は、不動産及び金融機関、たばこ、商品券・プリペイドカード等換金性の高いもの、性風俗関連特殊営業において提供される役務、国税・地方税・使用料等の公租公課には使用できません。  
 ※FAXで申込みされた場合、数日中に商工会から確認のご連絡をします。連絡がない場合は、本申請書が到達していない可能性がありますので、ご注意ください。