令和　　年　　月　　日

砂川市長　様

消費税対策砂川市プレミアム付商品券特定事業者登録申請書

消費税対策砂川市プレミアム付商品券特定事業者の登録を希望しますので、消費税対策砂川市プレミアム商品券事業実施要綱第11条第1項の規定により申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 業　　種  （いずれかを  丸で囲んで  ください ） | ①食料品・菓子　　　②衣料　　　③飲食　　　④理美容・貸衣装　　　⑤生活物販　　　　　⑥建設・設備・除雪　　　⑦燃料・暖房器具  ⑧自動車関係　　　　⑨その他サービス・学校・娯楽 |
| 事業所名 | （フリガナ） |
|  |
| 代 表 者 | （フリガナ） |
| ㊞ |
| 所 在 地 | 〒073 － |
| 連 絡 先 | TEL；　　　　－　　　－　　　　　FAX； 　　　－　　　－ |
| 担当者名 |  |
| 備　　考 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 商品券換金精算時の振込先 | | | | | | | | | | |
| 金融機関名 |  | | 本 ・ 支店名 | | |  | | | | |
| 種　　別 | １．普　通  ２．当　座 | 口座番号  （左詰めにて記入） |  |  |  | |  |  |  |  |
| 口座名義人 | （カ　ナ） | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |