

こうとう商店街DEお買い物券+2024 取扱店登録申込書(新規)

〔区内共通商品券加盟店コード〕は江東区内共通商品券取扱店舗様のみご記入ください。

※は必須項目になりますので漏れなくご記入ください。下記のいずれかの方法で申込をしてください。

①jimukyoku-2@koto-okaimono-premium2024.jp メール送付 ②03-3516-7812へFAX送信

店舗名、店舗所在地、業種・店舗電話番号は、本申込書に記入した内容のとおり取扱店一覧(冊子)に掲載します。

特に、小文字・大文字、漢字・平仮名・片仮名、アルファベット等の表記は正確に記入してください。

記入日※ 令和 6年 月 日

※区内共通商品券取扱店のみご記入ください

区内共通商品券加盟店コード(10桁)	
--------------------	--

■ 店舗情報

フリガナ※			
店舗名称※			
代表者名※			
担当者所属部署名※	担当者氏名※		
担当者メールアドレス※			
担当者電話番号※			
店舗所在地	郵便番号※	都道府県・区	東京都 江東区
	住所※		
店舗電話番号※	※取扱店一覧(冊子)へ掲載を希望されない方は000000とご記入ください (非会員の方は不明と記入)		FAX番号
店舗URL			
業種※ (業種一覧より選択)	商店会(街)名※ (非会員の方は不明と記入)		
取扱商品券(希望)※ 1つ選択	<input type="checkbox"/> 紙券・デジタル券 <input type="checkbox"/> 紙券のみ <input type="checkbox"/> デジタル券のみ	振込方法区分※ 1つ選択	<input type="checkbox"/> 店舗ごとに精算・登録口座へ振込 <input type="checkbox"/> 事業者がまとめて精算・複数店舗分を事業者の登録口座へ振込

■ 事業者情報 ※店舗情報と事業者情報が異なる場合のみご記入ください

フリガナ			
事業者名称			
郵便番号・住所			
フリガナ			
担当者名			
メールアドレス	※登録メールアドレスにて、こうとう商店街DEお買い物券+2024に関するお知らせをお送りする場合があります		
事業者電話番号		FAX番号	

※振込手続きに必要なため、必ずご記入ください。記入漏れや誤った内容ですと口座登録できません。

口座確認用資料として通帳の見開き1~2ページの写し(口座名義・口座番号・支店名・支店コードがわかる部分)またはキャッシュカードの写しをご用意ください。当申込書とともに、①jimukyoku-2@koto-okaimono-premium2024.jp メール送付、または②03-3516-7812へFAX送信をお願いいたします。

■ 振込口座情報(ゆうちょ銀行を除く)

カタカナ								
口座名義人								
金融機関名	金融機関コード (4ケタ)							
支店名	支店コード (3ケタ)							
預金種別 1つ選択	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号 (7ケタ)						

■ 振込口座情報(ゆうちょ銀行の場合)

カタカナ									
口座名義人									
記号 (5ケタ)	※記号で6ケタ目がある方は6ケタ目までご記入ください		番号 (8ケタ)						

【お買い物券+2024取扱店一覧(冊子)掲載期限】 令和6年4月10日(水)

※期限までに申し込みたい店舗は、お買い物券+2024取扱店一覧(冊子)に掲載します。

上記の期間を過ぎても申込を受け付けますが、冊子への掲載はできませんのでご了承願います。

【誓約事項署名欄】※

私は別紙の募集要項について遵守することを誓約し、こうとう商店街DEお買い物券+2024取扱店に申込みます。

〈代表者名または店舗責任者名〉

令和6年 月 日

【お問い合わせ先】 こうとう商店街DEお買い物券+2024事務局(取扱店専用)：フリーダイヤル 0120-16-7373

開設期間：2024年4月1日(月)~2025年2月28日(金) 土日祝を除く9:00~17:00

(事務局専用欄)

受付日

--