

志免町プレミアム付電子商品券 取扱加盟店登録・変更兼脱退申込書

令和 年 月 日

志免町商工会 殿

住 所

事業者名

代表者名

印

電話番号

志免町プレミアム付電子商品券(しめ Pay)の取扱店加盟要項に同意した上で、取扱加盟店の(**新規登録** ・ **継続** ・ **変更** ・ **取りやめ**)を申請します。 ※いずれかに○をご記入ください
以下、新規登録・変更の方のみご記入ください。

新規…令和 5 年より初めて加盟店を申請する **継続**…令和 4 年より引き続き加盟店を継続する(情報の変更はしない)
 変更…令和 4 年より加盟店を継続するが登録情報の一部を変更する **取りやめ**…令和 4 年は加盟店であったが取りやめる

1. ログイン情報(担当者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)

担当者メールアドレス (ログイン ID)	@	担当者名	
-------------------------	---	------	--

※担当者メールアドレスをお持ちでない場合は空欄で結構です。商工会よりログイン ID をお知らせします。

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		電話番号	
店舗住所	(〒 -) 志免町		
事業概要	(例)コンビニ、居酒屋、美容院、整骨院、塗装、電気工事など ※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(振込手数料は志免町商工会が負担します)

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	<input type="checkbox"/> 志免町商工会員	<input type="checkbox"/> 志免町商工会員以外(換金金額の 5%を手数料として徴収します)
------	----------------------------------	--

【お問合・提出先】 志免町商工会

糟屋郡志免町志免中央 1-14-10 電話 092-935-1337

FAX 092-935-1349 メール shime@shokokai.ne.jp

商工会使用欄

受付No.	登録No.	入力	チェック