

志免町プレミアム付電子商品券 取扱加盟店登録申込書

令和 年 月 日

志免町商工会 殿

住所
事業者名
代表者名
電話番号

令和 6 年度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**)を申請します。※いずれかに○をご記入ください
以下、**新規登録の方はすべて、継続の方は前回からの変更箇所のみ**ご記入ください。

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	志免町商工会員	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)
------	---------	--------------------------------

5. のぼり旗の有無(いずれかに○をお願いします)

のぼり旗	必要	不要	希望された加盟店には、しめ Pay のぼり旗を配布します(中小店には 1 枚、大型店には 2 枚配布いたします)
------	----	----	--

【お問合せ・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 ※大型店用

受付No.	登録No.	入力	チェック