

※代表事業者は合わせて「申込書兼誓約書」も提出してください。

記入例

岐阜市プレミアム付商品券取扱事業者 団体登録書

代表事業者名		株式会社 岐阜商店			
担当者	所属	企画室		氏名	金華 和子
	緊急連絡先	090-****-****		メールアドレス	super-market-gifu@xxxx.jp
	TEL	058-214-****		FAX	058-214-****
No.	店舗名	住所			TEL
1	スーパーマーケットぎふ本店	〒500-**** 岐阜市今沢町**-**			(058) **** - ****
2	スーパーマーケットぎふ芥見店	〒501-**** 岐阜市芥見**-**			(058) **** - ****
3	スーパーマーケットぎふ柳津店	〒501-**** 岐阜市柳津町**-**			(058) **** - ****
4		〒 岐阜市			() -
5		〒 岐阜市			() -
6		〒 岐阜市			() -
7		〒 岐阜市			() -
8		〒 岐阜市			() -
9		〒 岐阜市			() -
10		〒 岐阜市			() -

※団体登録をした場合の振込先は、代表事業者の口座になります。

※全ての店舗が、募集要項に同意している必要があります。

※各店舗への事務連絡等は、上記担当者を通じて行います。