

登録店 No. _____

※上記項目は記入不要です。

令和 年 月 日

令和 8 年度国東に元気を！地域消費喚起プレミアム商品券事業取扱店登録申請書

令和 8 年度国東に元気を！地域消費喚起プレミアム商品券事業取扱店募集要領に同意し、以下のとおり申請します。

フリガナ 店名	_____【 _____ 店】
代表者名	_____ 印
所在地	〒 _____ 国東市
TEL・FAX	TEL: _____ FAX: _____
業種	_____

※商品券購入者へ配布及び HP 等に掲載する取扱店一覧表に上記内容で掲載します。

なお、換金額は以下の口座にお振込ください。

※「令和 7 年度（繰越）国東に元気を！消費喚起プレミアム商品券事業」（使用期間：R8.3 月～6 月）に参加した事業者は、変更がある場合のみ提出してください。

振込先金融機関		(銀行名)	(支店名)
振込 口座	預金種別	1 普通	2 当座 (○で囲む)
	口座番号		
	フリガナ		
	氏名		

※「振込口座の分かる通帳のコピー」を添付して申請してください。

【申込期限】 令和 8 年 9 月 11 日（金）

※ 申請日以後についても取扱店登録は可能ですが、店舗名を販売時（9/28～）に渡す取扱店舗一覧に掲載することはできません。（追加登録期間：9 月 14 日（月）～10 月 30 日（金））