

和歌山市プレミアム付商品券事業 登録申請書

和歌山市プレミアム付商品券事業事務局 宛

私は、募集要項および誓約事項について遵守することを誓約し、参加店舗の登録を申請します。

令和 8 年 月 日 代表者署名

☐ 以下の申請内容に相違のない事を誓約します。

事業者	事業者(会社) 名 (法人の場合のみ)			
	代表者名/担当者名 (個人の場合も含む)			
	所在地 (個人の場合は住所)			
	連絡先電話	— —		
参加店舗 一覧表に 掲載する 店舗名	店舗名	フリガナ		
	店舗所在地	〒 — 和歌山市		
	店舗電話番号	— —	FAX	— —
	定休日		担当者名	
	営業時間	時 分 ~ 時 分		
	E-mail	@		
	店舗の業種 該当業種を ○で囲む	■スーパーマーケット ■ドラッグストア・薬局・化粧品 ■飲食店 ■コンビニ ■飲料品販売 ■百貨店 ■ショッピングセンター ■ホームセンター・家具・インテリア ■衣料品販売 ■雑貨・文具・専門用品店 ■書籍・ソフトウェア販売 ■家電量販店・電気機器販売 ■ガソリンスタンド ■自動車・自動車部品販売 ■住宅建設・塗装 ■宿泊・温泉 ■物品レンタル・自動車修理 ■理容・美容・整体 ■レジャー・娯楽 ■医療・福祉 ■クリーニング・生活サービス ■旅客・運輸 ■その他小売業 ■その他サービス業		
	金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協 支店		
	種目	☐ 普通 ☐ 当座	口座番号	
	口座名義フリガナ			
	口座名義			

商品券事業の
ホームページや
チラシに掲載
する情報を記入
してください。

1つだけ主な
業種に○

他の店舗様との
兼ね合いで
当局にて変更さ
せていただくこ
とがございます

単独▶店舗ごと
に 振込

※ゆうちょ
の場合は記
号と番号を
記入

FAX送付先 ▶073-494-3263

メール送信先 ▶ wakayama_premium2026@nta.co.jp

ご記入いただきました個人情報、和歌山市プレミアム付商品券運営事務局が、本事業の運営に関する諸手続きおよび、各種案内のために利用させていただきます。

お問合せ▶ フリーダイヤル0120-138-520

必ず通帳のコピーを貼付してください

「名義」・「金融機関名」・「支店名」・「預金種類」・「店番」・「口座番号」

上記事項が確認出来る箇所をコピーして下さい。

なお、お手元に通帳がない場合はキャッシュカードのコピーを貼付してください。

お問合せ ▶ フリーダイヤル0120-138-520

FAX送付先 ▶ 073-494-3263

メール送信先 ▶ wakayama_premium2026@nta.co.jp

ご記入いただきました個人情報は、和歌山市プレミアム付商品券事業事務局が本事業の運営に関する諸手続きおよび、各種案内のために利用させていただきます。