

(別紙1)

## 家計応援商品券配布事業取扱店舗等登録申込書

私は、「家計応援商品券配布事業取扱店舗等募集要項」にある「1. 取扱店舗等の申込資格」を満たしていることを確認し、下記のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

近江八幡市長 あて

フリガナ	
①申請者	
②所在地	〒 ー 市
③連絡先	担当者名 電話番号
フリガナ	
④店舗等名称	※取扱店舗等の一覧に掲載する店名を記載ください。
⑤店舗等所在地	〒 ー 近江八幡市 ※取扱店舗等の一覧に掲載する住所を記載ください。
⑥電話番号	※取扱店舗等の一覧に掲載する電話番号を記載ください。
⑦メールアドレス	
⑧業種	1. 小売 2. 飲食 3. サービス 4. その他 ( )
⑨取扱商品等 (主なもの)	

※市内に複数の店舗・事業所がある場合は、店舗・事業所ごとにお申し込みください。

※④店舗等名称、⑤店舗等所在地、⑥電話番号については、申請者名と違う場合のみ記載ください。

※業種は主なものを一つ選んでください。

※取扱商品等が長文・多岐に渡る場合は、要約・抜粋の上、登録しますので、予めご了承ください。

※当該事業の取扱店は、近江八幡市内で市民が日常的にモノやサービスを購入できる事業所を対象としておりますが、取扱商品等によっては申請を受理できない場合もございますので、予めご了承ください。

### ◆申込方法◆

申込書に必要事項を記入し、「募集要項 3. 申込方法【申込に必要なもの】」に記載する②から③とあわせて郵送で提出してください。

### ◆申込受付期間（市民に配布する一覧表に掲載できる受付期間）◆

令和5年8月10日（木）まで（必着） 持参可能。(17時まで受付)

※申込受付期間後もお申し込み可能ですが、市ホームページ上のみでの広報となります。

### ◆申込先◆

近江八幡市役所 総合政策部 市民生活・産業支援室 〒523-8501 近江八幡市桜宮町 236

TEL : 0748-36-5589 Fax : 0748-32-2695 Mail : 010501@city.omihachiman.lg.jp