（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 | 〒　　　－　　　　　　　　　　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 | 〒　　　－　　　　　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**郵送または直接**申込先に提出してください。

◆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７年６月２日（月）まで（必着）　**持参の場合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  　℡：0748-36-5589　　Mail：010501@city.omihachiman.lg.jp |