

# 下諏訪町プレミアム付商品券購入申込書

下諏訪町長 様

下諏訪商工会議所 会頭 様

商品券を購入したいので、下記事項に同意し申込みます。

★記載内容に虚偽の内容等ある場合には商品券の利用を差し止めます。

また、この場合の代金返金には応じられません。

★購入後の商品券の返品はいたしません。また返金も求めません。

## ※注意事項※

- ・ご購入は町内在住者に限り、1名につき5冊（5万円）までとさせていただきます。
- ・購入される方の全員分の身分証明書（免許証、各種手帳、保険証、受給者証等）のコピーをご提出ください。オンライン専用フォームをご利用の方は画像データを添付願います。
- ・販売総額に達した場合、ご購入できません。

## ○申込み方法

申込みはこちら→



QRコードを読み取っていただき専用フォームから申込みか、  
太枠内の必要事項全てご記入のうえ、下諏訪商工会議所までご提出ください。

※重複しての申込みはできません。

<https://logoform.jp/form/N3wp/115274>

| 購 入 者 情 報 (同居のご家族をまとめてお申込みください。) |                              |  |                     |              |   |
|----------------------------------|------------------------------|--|---------------------|--------------|---|
| 代表者                              | 氏名<br>①                      |  | 冊                   | 日中連絡の取れる電話番号 |   |
| 家 族                              | 氏名<br>②                      |  | 冊                   | 氏名<br>③      | 冊 |
|                                  | 氏名<br>④                      |  | 冊                   | 氏名<br>⑤      | 冊 |
| 合 計                              | 商品券は千円券13枚綴りで1冊10,000円となります。 |  |                     | 1名につき上限5冊です  |   |
|                                  | _____冊 × 10,000円 = _____     |  |                     | 0,000円       |   |
| 代表者                              | 〒 393 - _____                |  | アパート名や部屋番号までご記入ください |              |   |
| 住 所                              | 下諏訪町                         |  |                     |              |   |

※購入人数が5名以上となる場合は本紙をコピーしてご利用ください。

◆身分証明書コピー（免許証/各種手帳/保険証/受給者証等）がない方の申込は無効です。

◆申込み後の冊数変更、キャンセルはご遠慮ください。

◆申込み受理の後、1週間程でお支払い案内と専用払込用紙が郵送されます。

- ・郵送された専用払込用紙を、郵便局窓口またはATMでご利用ください。※手数料がかかる場合があります。
- ・専用払込用紙を使用せず、金融機関窓口、ATM、インターネットバンキング等からのお支払いも可能ですが、手数料が発生する場合は購入者様のご負担となります。

◆入金確認後に商品券を発送します。(ゆうパックにて7月25日以降順次発送)

郵送の場合：393-0087 下諏訪町4611 下諏訪商工会議所プレミアム付商品券係 宛

持参の場合：下諏訪商工会議所へお持ちください。(平日9時～17時まで)

【個人情報の利用目的】この申込書にご記入いただいた情報は、商品券の発行状況の把握及び本事業のサービス向上を検討するための資料として利用するほか、偽造等の不正行為が発見された場合に購入者への問い合わせや関係機関への情報提供を行うために利用します。

事業協力者：下諏訪商工会議所 発行者：下諏訪町