

みやざき応援券 複数店舗登録申込書 兼 誓約書 【1枚目】

1) 誓約 同意をいただき☑をお願いします。

誓約	<input type="checkbox"/> 宮崎市税に滞納はありません。
	<input type="checkbox"/> 風俗営業法等の規制対象や公序良俗に反する営業は行っていません。
	<input type="checkbox"/> 疑義が生じた場合には、必要に応じて市が調査することに同意します。

2) 取扱店舗 【1店舗目】 今回取扱店舗として登録を申し込む店舗の情報を記入してください。

申請日	令和8年	月	日	担当者名 (申請者名)	
担当者TEL				担当者メール	
(ふりがな)				(ふりがな)	
事業者名				責任者名 (代表者名)	
(ふりがな)					
所在地	〒				
TEL				FAX	
業種	☞ 番号でお答えください ①スーパー ②コンビニ ③100円・ディスカウントショップ ④百貨店 ⑤飲食料品店 ⑥衣料・身の回り品り品取扱店 ⑦雑貨店 ⑧家電販売店 ⑨ホームセンター ⑩メガネ・コンタクトレンズ・補聴器 ⑪ドラッグストア・調剤薬局 ⑫おもちゃ・ベビー用品 ⑬自転車販売店、⑭書籍・文房具小売 ⑮楽器店 ⑯その他小売業 ⑰飲食店 ⑱旅館・ホテル ⑲クリーニング・コインランドリー ⑳理容・美容室 ㉑リフォーム業 ㉒ガソリンスタンド ㉓レンタカー ㉔その他サービス業 ㉕病院または医療機関等 ㉖その他業種				

3) 本店情報 今回2) 取扱店舗として登録を申し込む店舗で、口座や運営を管理する本社・本店がある場合はその本社・本店情報を記入してください。2) 取扱店舗が本社・本店の場合は記入不要です。

事業者名		代表者名	
本社・本店所在地	〒		
担当者		担当者メール	
TEL		FAX	

4) 要件 共通券・地域券の両方が利用可能か、共通券のみ利用可能かを判断するための要件です。

要件	A 3) 本店情報に記入した本社・本店の所在地は県内ですか、県外ですか。 ※3) 本店情報が空欄の場合は「1」を記入してください。 【1:県内 2:県外】 →	<input type="checkbox"/>
	B 2) 取扱店舗に記入した店舗は商業施設※1(ショッピングセンター等)内にありますか。 ※1 大規模小売店立地法の届出対象となるもののうち、複数のテナントが入居している施設 【1:はい 2:いいえ】 →	<input type="checkbox"/>
	C Bで「1:はい」と答えた方へ。入居している商業施設の運営事業者の本社・本店は県内ですか、県外ですか。 (入居している商業施設名: <input type="text"/>) 【1:県内 2:県外】 →	<input type="checkbox"/>

5) 商品券持込・振込方法 下記図を参照し該当の方法を数字で記入してください。(振込方法の途中変更は原則できません)

商品券持込 振替方法	<input type="checkbox"/> 3) 本店情報が空欄 (2) 利用店舗が本社・本店の場合は「1」を選んでください。 3) 本店情報に本社・本店情報の記載がある場合は「2」または「3」を選んでください。
	① 単独店舗精算
	② 単独店舗持込・一括清算
委任	<input type="checkbox"/> 本事業を受託する(株)宮崎南印刷へ補助金請求に関する事務を委任します。

6) 口座情報 換金時に大切な情報ですので正しく記入してください。(振込口座の途中変更は原則できません)

口座名義 (カナ)	①	口座名義 (漢字)	②
金融機関名	③	金融機関コード	④
支店名	⑤	支店コード	⑥
預金種類	⑦	☞ 番号でお答えください 【1:普通預金 2:当座預金】	口座番号 ⑧

※振込口座の通帳の写し(表紙および表紙をめくった次のページ)と併せてFAXしてください。

FAX送付先⇒0985-33-9726

メール⇒smile@miyazaki-ouen-ticket.jp

みやざき応援券 複数店舗登録申込書 兼 誓約書 【2枚目】

1) 誓 約 (省 略)

2) 取扱店舗 【2店舗目】 今回取扱店舗として登録を申し込む店舗の情報を記入してください。

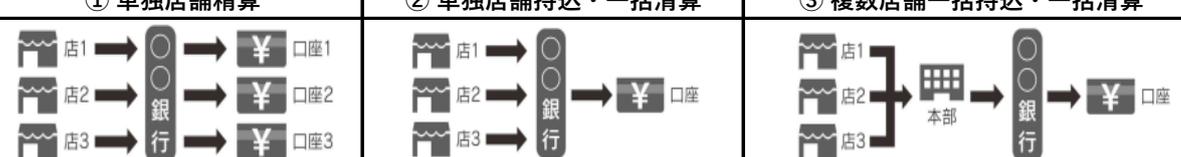
申請日	令和8年		月		日	担当者名 (申請者名)	
担当者TEL					担当者メール		
(ふりがな)						(ふりがな)	
事業者名						責任者名 (代表者名)	
(ふりがな)							
所在地	〒						
TEL				FAX			
業 種	番号でお答えください ①スーパー ②コンビニ ③100円・ディスカウントショップ ④百貨店 ⑤飲食料品店 ⑥衣料・身の回り品り品取扱店 ⑦雑貨店 ⑧家電販売店 ⑨ホームセンター ⑩メガネ・コンタクトレンズ・補聴器 ⑪ドラッグストア・調剤薬局 ⑫おもちゃ・ベビー用品 ⑬自転車販売店 ⑭書籍・文房具小売 ⑮楽器店 ⑯その他小売業 ⑰飲食店 ⑱旅館・ホテル ⑲クリーニング・コインランドリー ⑳美容・美容室 ㉑リフォーム業 ㉒ガソリンスタンド ㉓レンタカー ㉔その他サービス業 ㉕病院または医療機関等 ㉖その他業種						

3) 本店情報 (省 略)

4) 要 件 共通券・地域券の両方が利用可能か、共通券のみ利用可能かを判断するための要件です。

要 件	A 3) 本店情報 に記入した本社・本店の所在地は県内ですか、県外ですか。 ※ 3) 本店情報 が空欄の場合は「1」を記入してください。 【1:県内 2:県外】 → <input type="checkbox"/>
	B 2) 取扱店舗 に記入した店舗は商業施設※1(ショッピングセンター等)にありますか。 ※1 大規模小売店立地法の届出対象となるもののうち、複数のテナントが入居している施設 【1:はい 2:いいえ】 → <input type="checkbox"/>
	C Bで「1:はい」と答えた方へ。入居している商業施設の運営事業者の本社・本店は 県内ですか、県外ですか。 【1:県内 2:県外】 → <input type="checkbox"/> (入居している商業施設名: <input type="text"/>)

5) 商品券持込・振込方法 下記図を参照し該当の方法を数字で記入してください。(振込方法の途中変更は原則できません)

商品券持込 振替方法	<input type="checkbox"/> 3) 本店情報 が空欄 (2) 取扱店舗 が本社・本店) の場合は「1」を選んでください。 3) 本店情報 に本社・本店情報の記載がある場合は「2」または「3」を選んでください。
	① 単独店舗精算 ② 単独店舗持込・一括清算 ③ 複数店舗一括持込・一括清算
	
委 任	<input type="checkbox"/> 本事業を受託する(株)宮崎南印刷へ補助金請求に関する事務を委任します。

6) 口座情報 換金時に大切な情報ですので正しく記入してください。(振込口座の途中変更は原則できません)

口座名義 (カナ)	①	口座名義 (漢字)	②	
金融機関名	③	金融機関 コード	④	
支店名	⑤	支店コード	⑥	
預金種類	⑦	番号でお答えください 【1:普通預金 2:当座預金】	口座番号	⑧

※振込口座の通帳の写し(表紙および表紙をめくった次のページ)と併せてFAXしてください。

FAX送付先⇒0985-33-9726 メール⇒smile@miyazaki-ouen-ticket.jp

みやざき応援券 複数店舗登録申込書 兼 誓約書 【3枚目】

1) 誓 約 (省 略)

2) 取扱店舗 【3店舗目】 今回取扱店舗として登録を申し込む店舗の情報を記入してください。

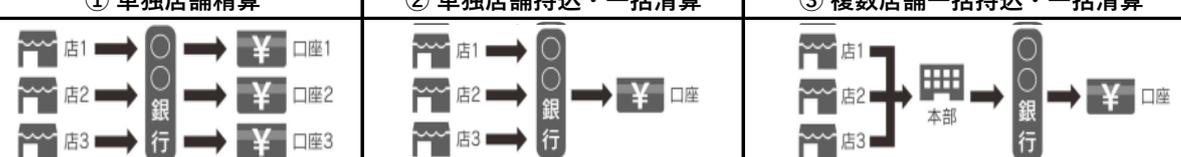
申請日	令和8年		月		日	担当者名 (申請者名)	
担当者TEL					担当者メール		
(ふりがな)						(ふりがな)	
事業者名						責任者名 (代表者名)	
(ふりがな)							
所在地	〒						
TEL				FAX			
業 種	番号でお答えください ①スーパー ②コンビニ ③100円・ディスカウントショップ ④百貨店 ⑤飲食料品店 ⑥衣料・身の回り品り品取扱店 ⑦雑貨店 ⑧家電販売店 ⑨ホームセンター ⑩メガネ・コンタクトレンズ・補聴器 ⑪ドラッグストア・調剤薬局 ⑫おもちゃ・ベビー用品 ⑬自転車販売店、⑭書籍・文房具小売 ⑮楽器店 ⑯その他小売業 ⑰飲食店 ⑱旅館・ホテル ⑲クリーニング・コインランドリー ⑳美容・美容室 ㉑リフォーム業 ㉒ガソリンスタンド ㉓レンタカー ㉔その他サービス業 ㉕病院または医療機関等 ㉖その他業種						

3) 本店情報 (省 略)

4) 要 件 共通券・地域券の両方が利用可能か、共通券のみ利用可能かを判断するための要件です。

要 件	A 3) 本店情報 に記入した本社・本店の所在地は県内ですか、県外ですか。 ※ 3) 本店情報 が空欄の場合は「1」を記入してください。 【1:県内 2:県外】 → <input type="checkbox"/>
	B 2) 取扱店舗 に記入した店舗は商業施設※1(ショッピングセンター等)にありますか。 ※1 大規模小売店立地法の届出対象となるもののうち、複数のテナントが入居している施設 【1:はい 2:いいえ】 → <input type="checkbox"/>
	C Bで「1:はい」と答えた方へ。入居している商業施設の運営事業者の本社・本店は 県内ですか、県外ですか。 【1:県内 2:県外】 → <input type="checkbox"/> (入居している商業施設名: <input type="text"/>)

5) 商品券持込・振込方法 下記図を参照し該当の方法を数字で記入してください。(振込方法の途中変更は原則できません)

商品券持込 振替方法	<input type="checkbox"/> 3) 本店情報 が空欄 (2) 取扱店舗 が本社・本店) の場合は「1」を選んでください。 3) 本店情報 に本社・本店情報の記載がある場合は「2」または「3」を選んでください。
	① 単独店舗精算 ② 単独店舗持込・一括清算 ③ 複数店舗一括持込・一括清算
	
委 任	<input type="checkbox"/> 本事業を受託する(株)宮崎南印刷へ補助金請求に関する事務を委任します。

6) 口座情報 換金時に大切な情報ですので正しく記入してください。(振込口座の途中変更は原則できません)

口座名義 (カナ)	①	口座名義 (漢字)	②	
金融機関名	③	金融機関 コード	④	
支店名	⑤	支店コード	⑥	
預金種類	⑦	番号でお答えください 【1:普通預金 2:当座預金】	口座番号	⑧

※振込口座の通帳の写し(表紙および表紙をめくった次のページ)と併せてFAXしてください。

みやざき応援券 複数店舗登録申込書 兼 誓約書 【4枚目】

1) 誓 約 (省 略)

2) 取扱店舗 【4店舗目】 今回取扱店舗として登録を申し込む店舗の情報を記入してください。

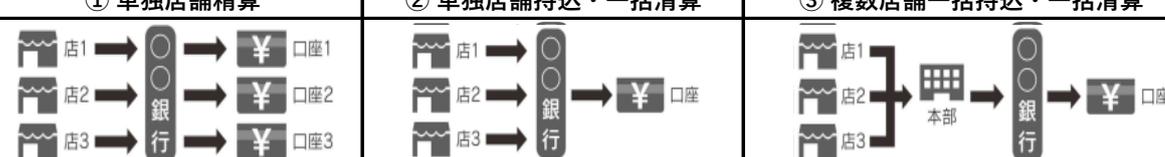
申請日	令和8年		月		日	担当者名 (申請者名)	
担当者TEL					担当者メール		
(ふりがな)						(ふりがな)	
事業者名						責任者名 (代表者名)	
(ふりがな)							
所在地	〒						
TEL					FAX		
業 種	番号でお答えください ①スーパー ②コンビニ ③100円・ディスカウントショップ ④百貨店 ⑤飲食料品店 ⑥衣料・身の回り品り品取扱店 ⑦雑貨店 ⑧家電販売店 ⑨ホームセンター ⑩メガネ・コンタクトレンズ・補聴器 ⑪ドラッグストア・調剤薬局 ⑫おもちゃ・ベビー用品 ⑬自転車販売店、⑭書籍・文房具小売 ⑮楽器店 ⑯その他小売業 ⑰飲食店 ⑱旅館・ホテル ⑲クリーニング・コインランドリー ⑳美容・美容室 ㉑リフォーム業 ㉒ガソリンスタンド ㉓レンタカー ㉔その他サービス業 ㉕病院または医療機関等 ㉖その他業種						

3) 本店情報 (省 略)

4) 要 件 共通券・地域券の両方が利用可能か、共通券のみ利用可能かを判断するための要件です。

要 件	A 3) 本店情報 に記入した本社・本店の所在地は県内ですか、県外ですか。 ※ 3) 本店情報 が空欄の場合は「1」を記入してください。 【1:県内 2:県外】 → <input type="checkbox"/>
	B 2) 取扱店舗 に記入した店舗は商業施設※1(ショッピングセンター等)にありますか。 ※1 大規模小売店立地法の届出対象となるもののうち、複数のテナントが入居している施設 【1:はい 2:いいえ】 → <input type="checkbox"/>
	C Bで「1:はい」と答えた方へ。入居している商業施設の運営事業者の本社・本店は 県内ですか、県外ですか。 【1:県内 2:県外】 → <input type="checkbox"/> (入居している商業施設名: <input type="text"/>)

5) 商品券持込・振込方法 下記図を参照し該当の方法を数字で記入してください。(振込方法の途中変更は原則できません)

商品券持込 振替方法	<input type="checkbox"/> 3) 本店情報 が空欄 (2) 取扱店舗 が本社・本店) の場合は「1」を選んでください。 3) 本店情報 に本社・本店情報の記載がある場合は「2」または「3」を選んでください。
	① 単独店舗精算 ② 単独店舗持込・一括清算 ③ 複数店舗一括持込・一括清算
	
委 任	<input type="checkbox"/> 本事業を受託する(株)宮崎南印刷へ補助金請求に関する事務を委任します。

6) 口座情報 換金時に大切な情報ですので正しく記入してください。(振込口座の途中変更は原則できません)

口座名義 (カナ)	①	口座名義 (漢字)	②	
金融機関名	③	金融機関 コード	④	
支店名	⑤	支店コード	⑥	
預金種類	⑦	番号でお答えください 【1:普通預金 2:当座預金】	口座番号	⑧

※振込口座の通帳の写し(表紙および表紙をめくった次のページ)と併せてFAXしてください。

みやざき応援券 複数店舗登録申込書 兼 誓約書 【5枚目】

1) 誓 約 (省 略)

2) 取扱店舗 【5店舗目】 今回取扱店舗として登録を申し込む店舗の情報を記入してください。

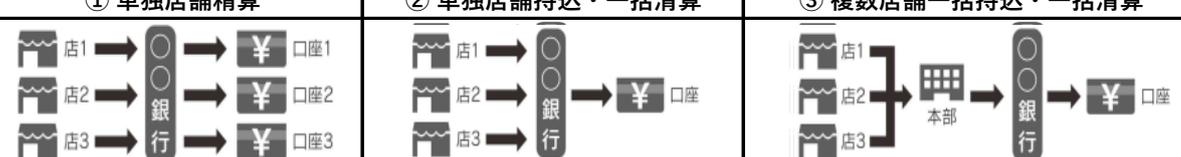
申請日	令和8年		月		日	担当者名 (申請者名)	
担当者TEL					担当者メール		
(ふりがな)						(ふりがな)	
事業者名						責任者名 (代表者名)	
(ふりがな)							
所在地	〒						
TEL					FAX		
業 種	番号でお答えください ①スーパー ②コンビニ ③100円・ディスカウントショップ ④百貨店 ⑤飲食料品店 ⑥衣料・身の回り品り品取扱店 ⑦雑貨店 ⑧家電販売店 ⑨ホームセンター ⑩メガネ・コンタクトレンズ・補聴器 ⑪ドラッグストア・調剤薬局 ⑫おもちゃ・ベビー用品 ⑬自転車販売店、⑭書籍・文房具小売 ⑮楽器店 ⑯その他小売業 ⑰飲食店 ⑱旅館・ホテル ⑲クリーニング・コインランドリー ⑳美容・美容室 ㉑リフォーム業 ㉒ガソリンスタンド ㉓レンタカー ㉔その他サービス業 ㉕病院または医療機関等 ㉖その他業種						

3) 本店情報 (省 略)

4) 要 件 共通券・地域券の両方が利用可能か、共通券のみ利用可能かを判断するための要件です。

要 件	A 3) 本店情報 に記入した本社・本店の所在地は県内ですか、県外ですか。 ※ 3) 本店情報 が空欄の場合は「1」を記入してください。 【1:県内 2:県外】 → <input type="checkbox"/>
	B 2) 取扱店舗 に記入した店舗は商業施設※1(ショッピングセンター等)にありますか。 ※1 大規模小売店立地法の届出対象となるもののうち、複数のテナントが入居している施設 【1:はい 2:いいえ】 → <input type="checkbox"/>
	C Bで「1:はい」と答えた方へ。入居している商業施設の運営事業者の本社・本店は 県内ですか、県外ですか。 【1:県内 2:県外】 → <input type="checkbox"/> (入居している商業施設名: <input type="text"/>)

5) 商品券持込・振込方法 下記図を参照し該当の方法を数字で記入してください。(振込方法の途中変更は原則できません)

商品券持込 振替方法	<input type="checkbox"/> 3) 本店情報 が空欄 (2) 取扱店舗 が本社・本店) の場合は「1」を選んでください。 3) 本店情報 に本社・本店情報の記載がある場合は「2」または「3」を選んでください。
	① 単独店舗精算 ② 単独店舗持込・一括清算 ③ 複数店舗一括持込・一括清算
	
委 任	<input type="checkbox"/> 本事業を受託する(株)宮崎南印刷へ補助金請求に関する事務を委任します。

6) 口座情報 換金時に大切な情報ですので正しく記入してください。(振込口座の途中変更は原則できません)

口座名義 (カナ)	①	口座名義 (漢字)	②	
金融機関名	③	金融機関 コード	④	
支店名	⑤	支店コード	⑥	
預金種類	⑦	番号でお答えください 【1:普通預金 2:当座預金】	口座番号	⑧

※振込口座の通帳の写し(表紙および表紙をめくった次のページ)と併せてFAXしてください。

みやざき応援券 複数店舗登録申込書 兼 誓約書 【6枚目】

1) 誓 約 (省 略)

2) 取扱店舗 【6店舗目】 今回取扱店舗として登録を申し込む店舗の情報を記入してください。

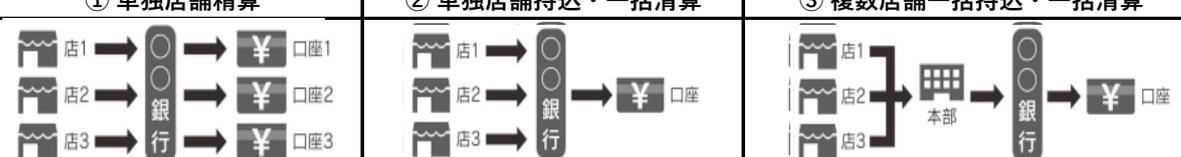
申請日	令和8年		月		日	担当者名 (申請者名)	
担当者TEL					担当者メール		
(ふりがな)						(ふりがな)	
事業者名						責任者名 (代表者名)	
(ふりがな)							
所在地	〒						
TEL				FAX			
業 種	番号でお答えください ①スーパー ②コンビニ ③100円・ディスカウントショップ ④百貨店 ⑤飲食料品店 ⑥衣料・身の回り品り品取扱店 ⑦雑貨店 ⑧家電販売店 ⑨ホームセンター ⑩メガネ・コンタクトレンズ・補聴器 ⑪ドラッグストア・調剤薬局 ⑫おもちゃ・ベビー用品 ⑬自転車販売店 ⑭書籍・文房具小売 ⑮楽器店 ⑯その他小売業 ⑰飲食店 ⑱旅館・ホテル ⑲クリーニング・コインランドリー ⑳美容・美容室 ㉑リフォーム業 ㉒ガソリンスタンド ㉓レンタカー ㉔その他サービス業 ㉕病院または医療機関等 ㉖その他業種						

3) 本店情報 (省 略)

4) 要 件 共通券・地域券の両方が利用可能か、共通券のみ利用可能かを判断するための要件です。

要 件	A 3) 本店情報 に記入した本社・本店の所在地は県内ですか、県外ですか。 ※ 3) 本店情報 が空欄の場合は「1」を記入してください。 【1:県内 2:県外】 → <input type="checkbox"/>
	B 2) 取扱店舗 に記入した店舗は商業施設※1(ショッピングセンター等)にありますか。 ※1 大規模小売店立地法の届出対象となるもののうち、複数のテナントが入居している施設 【1:はい 2:いいえ】 → <input type="checkbox"/>
	C Bで「1:はい」と答えた方へ。入居している商業施設の運営事業者の本社・本店は 県内ですか、県外ですか。 【1:県内 2:県外】 → <input type="checkbox"/> (入居している商業施設名: <input type="text"/>)

5) 商品券持込・振込方法 下記図を参照し該当の方法を数字で記入してください。(振込方法の途中変更は原則できません)

商品券持込 振替方法	<input type="checkbox"/> 3) 本店情報 が空欄 (2) 取扱店舗 が本社・本店) の場合は「1」を選んでください。 3) 本店情報 に本社・本店情報の記載がある場合は「2」または「3」を選んでください。
	① 単独店舗精算 ② 単独店舗持込・一括清算 ③ 複数店舗一括持込・一括清算
	
委 任	<input type="checkbox"/> 本事業を受託する(株)宮崎南印刷へ補助金請求に関する事務を委任します。

6) 口座情報 換金時に大切な情報ですので正しく記入してください。(振込口座の途中変更は原則できません)

口座名義 (カナ)	①	口座名義 (漢字)	②	
金融機関名	③	金融機関 コード	④	
支店名	⑤	支店コード	⑥	
預金種類	⑦	番号でお答えください 【1:普通預金 2:当座預金】	口座番号	⑧

※振込口座の通帳の写し(表紙および表紙をめくった次のページ)と併せてFAXしてください。