

『生活応援商品券“ワン”だふるクーポン』取扱事業者登録申請書 兼 誓約書

白石市長 山田 裕一 あて



(申請者) 〒 住所

事業所名

代表者名

電話番号

こちらからネット申請も可能です

『生活応援商品券“ワン”だふるクーポン』取扱事業者として、以下のとおり申請します。

商品券取扱店舗情報	フリガナ			
	店舗名			
	チラシ・記載用商号	(チラシやホームページに掲載したい名称が別にある場合のみ記入してください)		
	店舗の所在地	〒 -	白石市	
	店舗の電話番号		FAX番号	
	業種		主な取扱品目	
	担当者職氏名		担当者電話	
	店舗面積 (☑をつけてください)	<input type="checkbox"/> 300㎡以上(大・中規模小売店)	<input type="checkbox"/> 300㎡未満(小規模事業所等)	

入金先の口座情報	金融機関名		本・支店名	
	預金種別 (☐にチェックしてください)	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	☐座番号	
	フリガナ			
	口座名義			

- ①【受付期間】令和5年5月29日(月)～6月15日(木) (期間が過ぎても申請可能です)
 ②『生活応援商品券“ワン”だふるクーポン』取扱事業者募集要項をよくお読みのうえ、申請してください。

③記入した振込先が確認できる、銀行口座通帳の表紙を1枚めくった見開きページのコピーまたは写真を一緒に提出してください。

※ 本書に記入された個人情報、当該事業の目的以外には使用しません。

申請にあたり、『生活応援商品券“ワン”だふるクーポン』取扱事業者募集要項を遵守することに同意します。また、商品券の取扱いに関し不正行為をしないことを誓約します。
 加えて、白石市暴力団排除条例(平成24年白石市条例第26号)に規定する暴力団員又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係者を有する者ではありません。

令和5年 月 日 (事業所名) _____

(代表者名) _____ 印

※法人の場合は法人印