朝日町元気なまち応援商品券取扱事業所登録申請書兼誓約書

朝日町長様

朝日町元気なまち応援商品券発行事業に賛同し、取扱事業所として申込します。

誓 約 書	私(当社)は、本事業の趣旨に賛同し、朝日町元気なまち応援商品券発行事業取扱事業 所要領をはじめ本事業に関係する一切の法令等を遵守します。また、私(当社)は、反 社会的勢力(暴力団等)に該当しないことを表明し、かつ将来にわたり、該当しないこ とを誓約します。					
申請者	事業所名 代表者名				法人の場合、代表者印	
	本店所在地	朝日町				
	HP アドレス	TEL:	F	AX:		
	店舗名					
	所在地	〒 - 朝日町				
		TEL:	F	AX:		
取扱店舗	業種	①小 売 業	②飲食業	③サービス業	④建 設 業	
	該当業種にOを 付してください	⑤そ の 他()	
	主な取扱品・ サービス等					
	担当者名	職名:	氏名:			
	緊急連絡先	(TEL•携帯)				
振 込 先 金融機関 (指定口座)		銀行 金庫 信組 信連	農協 漁協 信漁連 		本店·支店 支所·出張所	
	口座種別	普通 • 当座	口座番号		(左詰め)	
	フリガナー名 義					
※ ご記入頂いた情報は、発行事業に係る管理及び住民への案内に使用します。						

※ 提供された個人情報を本事業以外の用途には使用しま

 事務局使用欄(以下記入不要)	
手切心区/山脉(四十四/119/	

役	揚	受	付	ЕD

登録可能事業所				可 : 不可				
金融機関入力日	令和	年	月	В	入力		確認	