

『館山くらし応援商品券』 取扱事業所申請書 兼 誓約書

令和 年 月 日

館山市商業協同組合

代表理事 加藤克美 様

申 請 書

『館山くらし応援商品券』取扱店として、下記の通り申請致します。

フリガナ			
事業所名			
事業所所在地	〒		
代表者氏名	(印)		
電話番号(本事業に関する連絡先をご記入ください)			
FAX番号(本事業に関する連絡先をご記入ください)			
郵便物送付先住所	〒		
業 種		取扱商品	
フリガナ			
チラシ掲載店舗名			
備 考	館山商工会議所の 会 員 • 非 会 員 (いずれかを○で囲んでください)		
	店舗面積 () m ² (店舗面積が1,000m ² 以上、もしくは本店・本社の所在地が市内にない場合は、 店舗面積をご記入下さい。)		

誓 約 書

私(当社)は、『館山くらし応援商品券』取扱事業所申請を行うに際し、
『館山くらし応援商品券』実施要項を遵守するとともに、不正換金等の行為は
絶対に行わないことを誓約いたします。

事業所名

(印)

代表者名

(印)

※個人事業所の場合は代表者印のみ押印願います。