

日野町商工会長 宛

日野町くらし応援クーポン 取扱店登録申請書兼誓約書

日野町くらし応援クーポン取扱店募集要項に同意し、下記について誓約し取扱店の申請をします。

1. 店舗情報

店 舗 名 (事業所名)			
所 在 地	〒529-16	日野町	
担当者名			
電話番号		F A X	

2. 振込金融機関情報 (※クーポン換金額をお振込みする口座をご記入ください。)

金融機関名	銀行 信組 信金 農協	本店 支店 出張所				
預金種別 □に✓してください	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号				
(フリガナ) 口座名義						

3. チラシ等の掲載情報 (消費者等への情報提供に使用します)

チラシ掲載店舗名 (20 文字以内)	
チラシ掲載所在地	〒 529-16 日野町
取扱商品又はサービス (20 文字以内)	

誓 約 書

この度、取扱店登録申請にあたり、本事業の目的を十分に踏まえ取扱要項を厳守し取扱います。万一不正行為を行なった場合には、「日野町くらし応援クーポン」の換金中止、登録事業所の抹消、法的措置などを取られても一切異議は申しません。また、申請者や関係者が、暴力団、暴力団員又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係であることが判明した場合には、前文の扱いにあわせ、東近江警察署に照会されることに同意します。

令和6年 月 日 署名若しくは記名捺印 _____

商工会処理欄	◇受付番号		◇受付日	月 日
--------	-------	--	------	-----