

# 羽生市生活応援商品券取扱店登録申込書兼誓約書

羽生市商工会 会長 卯ノ木善一 様

羽生市生活応援商品券事業に、取扱店として参加したく申し込みます。

申請者名（事業所名）			
住所（所在地）			
代表者名			
電話番号		F A X 番号	

店舗名（ふりがな）	※この欄に記入された名称が取扱店名簿に掲載されますので、正確にご記入ください。		
所在地	※羽生市内の事業所住所をご記入ください。		
店舗担当者			
電話番号		F A X 番号	
事業内容（業種等）	業（ ） ※例 飲食業（焼肉レストラン）		
事業所区分 ※該当に○	商工会員 ・ 非会員 <small>*非会員については換金手数料をご負担いただきます</small>		

※ご記入いただいた個人情報には本事業の運営のみに利用します。

## ■ 誓約書

羽生市生活応援商品券事業に参加するにあたり、換金方法、商品券の使用範囲の遵守等、募集内容に基づき公正な取り扱いをすることを誓います。

令和 年 月 日 申請者名

## ■ 振込口座について 事業用口座をご記入ください。

金融機関名		支店名	
預金種類	普通 ・ 当座	口座番号	
カタカナ			
口座名義			

※お申込書にご記入いただいた個人情報については、本事業実施のために使用する他、商工会からの各種連絡・情報提供以外には使用しません。

## 商工会記入欄

受付番号	受付日	振込先	取扱店書類	受付者	決裁

